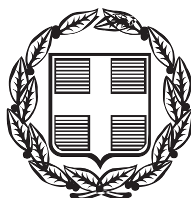


ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **Αρ. Φύλλου 1894**

11 Ιουλίου 2014

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Γ.Π./οικ.60490

Έγκριση του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α΄ του Ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010 (ΦΕΚ 6/Α΄/26-01-2010), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

2. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ 98/Α΄/22-04-2005).

3. Το Π.Δ. «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» 95/2000 (ΦΕΚ 76/Α΄/2000).

4. Το Π.Δ. «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» 89/2013 (ΦΕΚ 134/Α΄/10-06-2014).

5. Τις διατάξεις του άρθρου 35 του Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/Α΄/02-03-2011).

6. Τις διατάξεις του Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ 41/Α΄/01-03-2014).

7. Την υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ.104744/2012 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 2912/Β΄/30-10-2012), όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ.19389 (ΦΕΚ 3356/Β΄/17-12-2012) και την υπ' αριθμ. 82961 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 2219/Β΄/09-09-2013).

8. Την υπ' αριθμ. ΔΥΓ1(Δ)/οικ. 88814 (ΦΕΚ 463/ΥΟΔΔ/26-09-2013), «Συγκρότηση Ειδικής Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων και εξορθολογισμού πλαισίου χορήγησης ιδιοσκευασμάτων για σοβαρές ασθένειες».

9. Τις διατάξεις του Ν. 4213/2013 (ΦΕΚ 261/Α΄/09-12-13).

10. Την υπ' αριθμ. οικ. 3457 (ΦΕΚ 64/Β΄/16-01-2014), υπουργική απόφαση «Ρύθμιση θεμάτων τιμολόγησης φαρμάκων».

11. Την υπ' αριθμ. οικ. 325/5851/Γ.Π. (ΦΕΚ 88/Β΄/21-01-2014), υπουργική απόφαση «Διατάξεις τιμολόγησης φαρμάκων».

12. Την υπ' αριθμ. οικ. 14228 (ΦΕΚ 329/Β΄/13-02-2014), υπουργική απόφαση.

13. Την υπ' αριθμ. οικ. 21261 (ΦΕΚ 572/Β΄/7-3-2014), υπουργική απόφαση.

14. Την υπ' αριθμ. οικ. 28822 (ΦΕΚ 878/Β΄/08-04-2014), υπουργική απόφαση.

15. Την υπ' αριθμ. οικ. 38733 (ΦΕΚ 1144/Β΄/06-05-2014), υπουργική απόφαση.

16. Την υπ' αριθμ. οικ. 43063 και 43065 (ΦΕΚ 1276/Β΄/20-05-2014), υπουργική απόφαση.

17. Την υπ' αριθμ. οικ. 45001 (ΦΕΚ 1435/Β΄/04-06-2014), υπουργική απόφαση «Ρυθμίσεις διάθεσης και χορήγησης των φαρμακευτικών προϊόντων της παρ. 2 άρθρου 12 του Ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει».

18. Την υπ' αριθμ. οικ. 49516 (ΦΕΚ 1511/Β΄/06-06-2014), υπουργική απόφαση «Διατάξεις Συνταγογράφησης και Αποζημίωσης Ογκολογικών Φαρμάκων».

19. Την υπ' αριθμ. οικ. 49515 (ΦΕΚ 1530/Β΄/10-06-2014), υπουργική απόφαση «Διατάξεις Τιμολόγησης Φαρμάκων».

20. Το υπ' αριθμ. οικ. 49517/04-06-2014, «Διορθωτικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης».

21. Το υπ' αριθμ. οικ. 57056/30-06-2014, «Τροποποίηση του με αρ. πρωτ. οικ. 49517/04-06-14 υπουργική απόφαση "Διορθωτικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης" ως προς το άρθρο 3, εδ. 2».

22. Τις διατάξεις των παρ. 6 και 7 του άρθρου 127 του Ν. 4249/2014 (ΦΕΚ 73/Α΄/24-03-2014),

23. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της απόφασης αυτής δεν προκύπτει δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Εγκρίνεται ο θετικός κατάλογος συνταγογραφούμενων φαρμάκων της παραγράφου 1, εδάφιο α΄, του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010, ως αυτός καταρτίστηκε από την αρμόδια Ειδική Επιτροπή Κατάρτισης του Θετικού καταλόγου, ο οποίος επισυνάπτεται εις την παρούσα.

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ N3816

Σελίς: 1

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ															
A07 -ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ															
A07A -Κατά των εντερικών λοιμώξεων															
A07AA -Αντιβιοτικά															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο επί θετικής καλλιέργειας και επί ανίχνευσης τοξινών cl.difficile															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07AA12 G2 FIDAXOMICIN															
A07AA12	302470101		DIFICLIR	FC TAB	200MG/TAB		1 ΦΙΑΛΗ (HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS	0,400	G	10,00	148,977	1.489,77	1.489,77
A16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ															
A16A -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού															
A16AA -Αμινοξέα και παράγωγα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A16AA05 CARGLUMIC ACID															
A16AA05	257030103		CARBAGLU	DISP TAB	200MG/TAB		Περιέκτης X5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,200	G	5,00	74,552	372,76	372,76
A16AA05	257030102		CARBAGLU	DISP TAB	200MG/TAB		Περιέκτης X60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,200	G	60,00	67,659	4.059,51	4.059,51
A16AB -Ένζυμα															
G01 -Ένζυμα για τη νόσο του Gaucher τύπου I και III															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB02 IMIGLUCERASE															
A16AB02	234950201		CEREZYME	PD.SOL.INF	400U/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE BV,	300,000	U	1,33	985,977	1.311,35	1.311,35
G02 -Ένζυμα για τη νόσο του Fabry															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB03 AGALSIDASE ALFA															
A16AB03	250090101		REPLAGAL	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x 3,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE HUMAN GENETIC	0,001	G	3,50	396,226	1.386,79	1.386,79
A16AB04 AGALSIDASE BETA															
A16AB04	250220201		FABRAZYME	PD.C.SO.IN	5MG/VIAL		BTX1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE BV,	0,005	G	1,00	450,910	450,91	450,91
A16AB04	250220101		FABRAZYME	PD.C.SO.IN	35MG/VIAL	N	1VIALx35MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE BV,	0,005	G	7,00	389,253	2.724,77	2.724,77
G03 -Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου I															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB05 LARONIDASE															
A16AB05	269070101		ALDURAZYME	C/S.SOL.IN	100U/ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE BV,	1,000	TU	0,50	1.189,320	594,66	594,66
G04 -Ένζυμα για τη νόσο του Pompe															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB07 ALGLUCOSIDASE ALFA															
A16AB07	272340101		MYOZYME	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE BV,	0,100	G	0,50	944,000	472,00	472,00
G05 -Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου II															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB09 IDURSULFASE															
A16AB09	277020101		ELAPRASE	C/S.SOL.IN	2MG/ML	N	1 VIALx3 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE HUMAN GENETIC	0,005	G	1,20	2.144,308	2.573,17	2.573,17

Σελίς: 2

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G06 -Ένζυμα για τη νόσο Gaucher τύπου 1															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB10 VELAGLUCERASE ALFA															
A16AB10	297370201		VPRIV	ΚΟΝΙΣ ΓΙΑ ΔΙΑΛΥΜ	400U/VIAL		1 VIALX400U	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE HELLAS A.E.	300,000	U	1,33	1.060,068	1.409,89	1.409,89
A16AX -Διάφορα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A16AX06 MIGLUSTAT															
A16AX06	260250101		ZAVESCA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx84 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,300	G	28,00	212,888	5.960,86	5.960,86
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A16AX07 SAPROPTERIN DIHYDROCHLORIDE															
A16AX07	287120101		KUVAN	SOLU.TAB	100MG/TAB	Φ	BOTTLEx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	0,900	G	3,33	183,541	611,19	611,19

Σελίς: 3

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ															
B01 -ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
B01A -Αντιθρομβωτικοί παράγοντες															
B01AD -Ένζυμα															
G01 -Ινωδολυτικοί παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AD02 ALTEPLASE															
B01AD02	196440501		ACTILYSE CATH	P.SV.INJ.F	2MG/VIAL		BTx5VIALS+5A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,100	G	0,10	1.786,600	178,66	178,66
G02 -Πρωτεΐνη C ανθρώπινης προέλευσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AD07 RETEPLASE															
B01AD07	228550101		RAPILYSIN	PS.INJ.SOL	0,56G(10U)/VIAL	N	2VIALSx0,5G+	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	20,000	U	1,00	766,270	766,27	766,27
B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ															
B02B															
B02BX Άλλα συστηματικώς χορηγούμενα αιμοστατικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B02BX05 ELTROMBOPAG															
B02BX05	293500202		REVOLADE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE TRA	0,050	G	28,00	61,300	1.716,41	1.716,41
B02BX05	293500102		REVOLADE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE TRA	0,050	G	14,00	62,437	874,12	874,12
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02BX04 ROMIPLOSTIM															
B02BX04	287230301		NPLATE	PS.INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	8,33	66,588	554,68	554,68
B02BX04	287230401		NPLATE	PS.INJ.SOL	500MCG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	16,67	65,328	1.089,01	1.089,01
B03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ															
B03A -Σκευάσματα σιδήρου															
B03AC -Σίδηρος τρισθενής, παρεντερικά σκευάσματα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03AC01 FERRIC CARBOXYMALTOSE															
B03AC01	272550104		FERINJECT	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	BT x 1 x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIFOR FRANCE S.A., FRA	0,100	G	5,00	20,738	103,69	103,69
B03X -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας															
B03XA -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03XA01 EPOETIN ALFA (RECOMBINANT)															
B03XA01	285951305		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	40,000IU/1,0ML P		BTx4 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	160,00	5,735	917,60	917,60
B03XA01	285950502		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML PF	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	30,00	5,778	173,35	173,35
B03XA01	285951302		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	40,000IU/1,0ML P	N	BTx 6 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	240,00	5,668	1.360,43	1.360,43
B03XA01	285950802		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	10000IU/1,0ML P	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	60,00	5,325	319,50	319,50
B03XA01	285950602		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	6000IU/0,6ML PF	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	36,00	6,158	221,70	221,70
B03XA01	285950402		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	4000IU/0,4ML PF	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	24,00	6,170	148,08	148,08
B03XA01	285950302		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3ML PF	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	18,00	5,679	102,22	102,22
B03XA01	285950202		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	2000IU/1,0ML PF	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	12,00	5,570	66,84	66,84

Σελίς: 4

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03XA01	285951301		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	40,000IU/1,0ML P	N	BTx 1 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	40,00	6,334	253,36	253,36
B03XA01	285950702		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8ML PF	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	48,00	5,978	286,94	286,94
B03XA01	284350802		BINOCRIT	INJ.SO.PFS	10000IU/1,0ML P	N	BTx 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	60,00	4,631	277,84	277,84
B03XA01	284351304		BINOCRIT	INJ.SOL	40000IU/1,0ML P		BTx6 PF.SYRS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	240,00	4,342	1.041,97	1.041,97
B03XA01	284351303		BINOCRIT	INJ.SOL	40000IU/1,0ML P		BTx1PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	40,00	4,882	195,27	195,27
B03XA01	284351301		BINOCRIT	INJ.SOL	40000IU/1,0ML P		BTx1PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	40,00	4,882	195,27	195,27
B03XA01	284350801		BINOCRIT	INJ.SOL	10000IU/1,0ML P		BTx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	10,00	4,909	49,09	49,09
B03XA01	284351302		BINOCRIT	INJ.SOL	40000IU/1,0ML P	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	240,00	4,226	1.014,24	1.014,24
B03XA01	284350702		BINOCRIT	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8ML PF	N	BTx 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	48,00	6,226	298,86	298,86
B03XA01	284350502		BINOCRIT	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML PF	N	BTx 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	30,00	5,904	177,13	177,13
B03XA01	284350302		BINOCRIT	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3ML PF	N	BTx 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	18,00	6,032	108,57	108,57
B03XA01	284351102		BINOCRIT	INJ.SOL	20000IU/0,5ML P	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	120,00	5,110	613,23	613,23
B03XA01	**EPOETIN BETA (RECOMBINANT)**														
B03XA01	228962002		NEORECORMO	INJ.SO.PFS	30,000IU/0,6MLP	N	BTx4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	1,000	TU	120,00	6,679	801,52	801,52
B03XA01	228961502		NEORECORMO	INJ.SO.PFS	10000IU/0,6MLPR	N	BTx6 PREF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	1,000	TU	60,00	6,052	363,12	363,12
B03XA01	228961402		NEORECORMO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,3MLPRE	N	BTx6PREF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	1,000	TU	30,00	6,907	207,21	207,21
B03XA01	**EPOETIN THETA**														
B03XA01	295250401		EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	24,00	5,617	134,81	134,81
B03XA01	295250501		EPORATIO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	30,00	5,640	169,20	169,20
B03XA01	295250302		EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5ML		BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	18,00	6,020	108,36	108,36
B03XA01	295250301		EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	18,00	6,019	108,35	108,35
B03XA01	295250201		EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	12,00	5,608	67,30	67,30
B03XA01	295250101		EPORATIO	INJ.SO.PFS	1000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	6,00	6,173	37,04	37,04
B03XA01	295250102		EPORATIO	INJ.SO.PFS	1000IU/0,5ML		BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	6,00	6,173	37,04	37,04
B03XA01	295250202		EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5ML		BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	12,00	5,608	67,30	67,30
B03XA01	295250804		EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML		BTx4 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	120,00	5,433	652,01	652,01
B03XA01	295250702		EPORATIO	INJ.SO.PFS	20000IU/1ML		BTx1PF.SYR.x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	20,00	5,644	112,88	112,88
B03XA01	295250606		EPORATIO	INJ.SO.PFS	10000IU/1ML		BTx 6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	60,00	5,247	314,82	314,82
B03XA01	295250502		EPORATIO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML		BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	30,00	5,640	169,20	169,20
B03XA01	295250402		EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5ML		BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	24,00	5,617	134,81	134,81
B03XA01	295250803		EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML	N	BTx4PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	120,00	5,184	622,06	622,06
B03XA01	295250605		EPORATIO	INJ.SO.PFS	10000IU/1ML	N	BTx6PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	60,00	5,186	311,15	311,15
B03XA01	**EPOETIN ZETA**														
B03XA01	281510202		RETACRIT	INJ.SOL	2000IU/0,6ML PF	N	BTX6PF.SYRX0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	12,00	5,089	61,07	61,07
B03XA01	281511102		RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1ML PF	N	BTx4 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	160,00	4,114	658,20	658,20
B03XA01	281511101		RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1ML PF	N	BTx1 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	40,00	4,540	181,60	181,60
B03XA01	281510802		RETACRIT	INJ.SOL	10000IU/1ML PF	Φ	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	60,00	4,401	264,06	264,06
B03XA01	281510602		RETACRIT	INJ.SOL	6000IU/0,6ML PF	N	BTX6PF.SYRX0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	36,00	5,115	184,14	184,14
B03XA01	281510502		RETACRIT	INJ.SOL	5000IU/0,5ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	30,00	5,103	153,10	153,10
B03XA01	281510402		RETACRIT	INJ.SOL	4000IU/0,4ML PF	N	BTX6PF.SYRX0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	24,00	5,237	125,70	125,70

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	T	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03XA01	281510302		RETACRIT	INJ.SOL	3000IU/0,9ML PF	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	18,00	5,091	91,63	91,63
B03XA01	**EPOETINUM ALFA**														
B03XA01	196471101		EPREX	INJ.SOL	6000IU/0,6ML PF	N	BTX6PF.SYRX0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	36,00	6,965	250,73	250,73
B03XA01	196471601		EPREX	INJ.SOL	20,000IU/0,5ML P	N	BTX1P.F.SYRX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	20,00	6,982	139,63	139,63
B03XA01	196471502		EPREX	INJ.SOL	40,000IU/1ML PF	N	BTx4 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	160,00	6,293	1.006,96	1.006,96
B03XA01	196471501		EPREX	INJ.SOL	40,000IU/1ML PF	N	BTx1PF.SYR.x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	40,00	6,886	275,45	275,45
B03XA01	196471301		EPREX	INJ.SOL	8000IU/0,8ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	48,00	6,772	325,04	325,04
B03XA01	196470701		EPREX	INJ.SOL	3000IU/0,3ML PF	N	BTX6PF.SYRX0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	18,00	6,426	115,66	115,66
B03XA01	196470601		EPREX	INJ.SOL	2000IU/0,5ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	12,00	6,614	79,37	79,37
B03XA01	196470402		EPREX	INJ.SOL	1000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	6,00	6,413	38,48	38,48
B03XA01	196470303		EPREX	INJ.SOL	10000IU/1ML	N	BTx 6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	60,00	6,439	386,32	386,32
B03XA01	196470801		EPREX	INJ.SOL	4000IU/0,4ML PF	N	BTX6PF.SYRX0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	24,00	6,535	156,83	156,83
B03XA01	196471001		EPREX	INJ.SOL	5000IU/0,5ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	30,00	6,982	209,45	209,45
B03XA02	**DARBEPOETIN ALFA**														
B03XA02	248400605		ARANESP	INJ.SOL	50MCG/0,5ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	44,44	6,350	282,20	282,20
B03XA02	248400502		ARANESP	INJ.SOL	40MCG/0,4ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	35,56	6,764	240,52	240,52
B03XA02	248400602		ARANESP	INJ.SOL	50MCG/0,5ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	44,44	6,350	282,20	282,20
B03XA02	248400702		ARANESP	INJ.SOL	60MCG/0,3ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	53,33	6,431	342,96	342,96
B03XA02	248400802		ARANESP	INJ.SOL	80MCG/0,4ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	71,11	6,281	446,66	446,66
B03XA02	248400902		ARANESP	INJ.SOL	100MCG/0,5ML P	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	88,89	6,191	550,32	550,32
B03XA02	248401101		ARANESP	INJ.SOL	300MCG/0,6ML P	N	BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	66,67	6,311	420,74	420,74
B03XA02	248400305		ARANESP	INJ.SOL	20MCG/0,5ML PF	N	BTx4PR.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	17,78	6,763	120,24	120,24
B03XA02	248400402		ARANESP	INJ.SOL	30MCG/0,3ML PF	N	BTx4PR.STR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	26,67	6,764	180,39	180,39
B03XA02	248400505		ARANESP	INJ.SOL	40MCG/0,4ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	35,56	6,764	240,52	240,52
B03XA02	248401002		ARANESP	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	133,33	6,072	809,52	809,52
B03XA02	248400705		ARANESP	INJ.SOL	60MCG/0,3ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	53,33	6,431	342,96	342,96
B03XA02	248400805		ARANESP	INJ.SOL	80MCG/0,4ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	71,11	6,281	446,66	446,66
B03XA02	248400905		ARANESP	INJ.SOL	100MCG/0,5ML P	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	88,89	6,191	550,32	550,32
B03XA02	248401005		ARANESP	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	133,33	6,072	809,52	809,52
B03XA02	248401104		ARANESP	INJ.SOL	300MCG/0,6ML P	N	BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	66,67	6,311	420,74	420,74
B03XA02	248401604		ARANESP	INJ.SOL	500MCG/1ML PF	N	BTx1PF.SYR.x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	111,11	6,120	679,94	679,94
B03XA02	248400405		ARANESP	INJ.SOL	30MCG/0,3ML PF	N	BTx4PR.STR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	26,67	6,764	180,39	180,39
B03XA02	248401601		ARANESP	INJ.SOL	500MCG/1ML PF	N	BTx1PF.SYR.x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	111,11	6,120	679,94	679,94
B03XA02	248400102		ARANESP	INJ.SOL	10MCG/0,4ML PF	N	BTx4PR.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	8,89	6,763	60,12	60,12
B03XA02	248400302		ARANESP	INJ.SOL	20MCG/0,5ML PF	N	BTx4PR.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	17,78	6,763	120,24	120,24
B03XA03	**METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL - EPOETIN BETA**														
B03XA03	279040801		MIRCERA	INJ.SO.PFS	50MCG/0,3ML PF	N	BTx1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	12,50	7,299	91,24	91,24
B03XA03	279041201		MIRCERA	INJ.SO.PFS	200MCG/0,3ML P	N	BTx1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	50,00	6,967	348,37	348,37
B03XA03	279041101		MIRCERA	INJ.SO.PFS	150MCG/0,3ML P	N	BTx1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	37,50	7,181	269,27	269,27
B03XA03	279042101		MIRCERA	INJ.SO.PFS	360MCG/0,6ML P	N	BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	90,00	6,868	618,08	618,08

Σελίς: 6

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03XA03	279041301		MIRCERA	INJ.SO.PFS	250MCG/0,3ML P	N	BTx1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	62,50	6,840	427,47	427,47
B03XA03	279041001		MIRCERA	INJ.SO.PFS	100MCG/0,3ML P	N	BTx1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	25,00	7,341	183,53	183,53
B03XA03	279040901		MIRCERA	INJ.SO.PFS	75MCG/0,3ML PF	N	BTx1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	18,75	7,341	137,64	137,64
B03XA03	279041701		MIRCERA	INJ.SO.PFS	30MCG/0,3ML PF	N	BTx1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	7,50	7,340	55,05	55,05
B03XA03	279042001		MIRCERA	INJ.SO.PFS	120MCG/0,3ML P	N	BTx1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	30,00	7,341	220,23	220,23
B06 -ΑΛΛΟΙ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
B06A -Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες															
B06AB OTHER HEM PRODUCTS															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B06AB01 HEMATIN															
B06AB01	245020101		NORMOSANG	C/S INJ	250MG/10ML AM		BTx4AMPSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,000		0,00	0,000	1.809,01	1.809,01
B06AC -Φάρμακα για Κληρονομικό αγγειοοίδημα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B06AC01 ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA															
B06AC01	284530101		BERINERT	P.SV.INJ.F	500U/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1400,000	U	0,36	1.421,250	511,65	511,65
B06AC02 ICATIBANT															
B06AC02	286460101		FIRAZYR	INJ.SOL	30MG/3ML	Φ	BTx 1PF.SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE ORPHAN THERAPI	0,030	G	1,00	1.574,960	1.574,96	1.574,96

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C01B -Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III															
C01BG -Άλλα Αντιαρρυθμικά, κατηγορία I και III															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01BG11 VERNAKALANT HYDROCHLORIDE															
C01BG11	296160102		BRINAVESS	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,200	G	2,26	182,204	411,78	411,78
C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις															
C01DX -Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις															
G01 -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθηλίνης για Πνευμονική υπέρταση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01DX00 AMBRISENTAN															
C01DX00	283630202		VOLIBRIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	TE	30,00	65,108	1.953,23	1.953,23
C01DX00	283630102		VOLIBRIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	TE	30,00	65,108	1.953,23	1.953,23
G02 -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθηλίνης για Πνευμονική υπέρταση και Σκληρόδερμα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01DX00 BOSENTAN															
C01DX00	252130201		TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BT x 56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	71,599	2.004,77	2.004,77
C01DX00	252130102		TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BT x 56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	71,373	1.998,43	1.998,43
G03 -Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01DX00 SILDENAFIL CITRATE															
C01DX00	270460101		REVATIO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX90 σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	3,000	TE	30,00	14,733	441,99	441,99
G04 Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01DX00 TADALAFIL															
C01DX00	297630106		ADCIRCA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTX56 ΣΕ BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELI-LILLY NEDERLAND B	2,000	TE	28,00	18,049	505,36	505,36
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
C01DX03 SILDENAFIL CITRATE															
C01DX03	270460301		REVATIO	PD.ORAL.SOL	10MG/ML		FL x 112 ML	Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,050	G	22,40	11,853	265,50	265,50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01DX03 SILDENAFIL CITRATE															
C01DX03	270460202		REVATIO	INJ.SOL	0,8MG/ML		BTX1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	57,27	57,27
G05 -Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
C01DX00 ILOPROST															
C01DX00	256250106		VENTAVIS	INH.NE.SOL	10MCG/1ML	Φ	BTx 90 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000	G	12,00	140,598	1.687,17	1.687,17
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01DX00 TREPROSTINIL															
C01DX00	268890401		REMODULIN	SOL.INF	10MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-GALENICA SA, G	0,004	G	46,51	405,940	18.880,26	18.880,26
C01DX00	268890301		REMODULIN	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-GALENICA SA, G	0,004	G	23,26	405,118	9.423,05	9.423,05

Σελίς: 8

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C01DX00	268890201		REMODULIN	SOL.INF	2,5MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-GALENICA SA, G	0,004	G	11,63	462,874	5.383,23	5.383,23
C01DX00	268890101		REMODULIN	SOL.INF	1MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-GALENICA SA, G	0,004	G	4,65	527,307	2.451,98	2.451,98
D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
D11 -ΛΟΙΠΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ															
D11A -Δερματολογικά Σκευάσματα															
D11AH -Παράγοντες για θεραπεία ατοπικής δερματίτιδας, εξαιρουμένων των κορτικοστεροειδών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D11AH04 ALITRETINOIN															
D11AH04	288410201		CEHADO	SOFT CAPS	30MG/CAP		BT x 30 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	45,00	9,867	444,02	444,02
D11AH04	288410101		CEHADO	SOFT CAPS	10MG/CAP		BT x 30 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	15,00	29,601	444,02	444,02

Σελίς: 9

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ															
H01 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ															
H01A -Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα															
H01AX -Άλλες ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AX01 PEGVISOMANT															
H01AX01	253930301		SOMAVERT	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	60,00	57,718	3.463,10	3.463,10
H01AX01	253930101		SOMAVERT	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	30,00	58,238	1.747,14	1.747,14
H01AX01	253930201		SOMAVERT	PS.INJ.SOL	15MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	45,00	57,737	2.598,17	2.598,17
H01C -Ορμόνες του υποθαλάμου															
H01CB -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης															
G01 Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
H01CB02 OCTREOTIDE ACETATE															
H01CB02	225670601		SANDOSTATIN	PS.INJ.SUS	30MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	1,00	1.051,640	1.051,64	1.051,64
H01CB02	225670401		SANDOSTATIN	PS.INJ.SUS	10MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	1,00	493,330	493,33	493,33
H01CB02	225670501		SANDOSTATIN	PS.INJ.SUS	20MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	1,00	802,330	802,33	802,33
G02 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Σωματοστατίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
H01CB03 LANREOTIDE ACETATE															
H01CB03	224670101		SOMATULINE	PD.S.IN.PR	30mg/DOSE(40M	Φ	BTx1 VIAL+1 A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	0,003	G	10,00	39,221	392,21	392,21
H01CB03	224670301		SOMATULINE A	INJ.SO.PFS	60MG/P.F.SYR	Φ	BTx1PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	0,003	G	20,00	31,704	634,07	634,07
H01CB03	224670401		SOMATULINE A	INJ.SO.PFS	90MG/P.F.SYR	Φ	BTx1PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	0,003	G	30,00	29,055	871,65	871,65
H01CB03	224670501		SOMATULINE A	INJ.SO.PFS	120MG/P.F.SYR	Φ	BTx1PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	0,003	G	40,00	25,072	1.002,88	1.002,88
G03 Somatostatin και Ανάλογα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
H01CB05 PASIREOTIDE															
H01CB05	302930301		SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜ	0,9MG/1ML		BTX6 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)	0,001	G	4,50	90,804	408,62	408,62
H01CB05	302930104		SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜ	0,3MG/1ML		BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)	0,001	G	15,00	195,960	2.939,40	2.939,40
H01CB05	302930201		SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜ	0,6MG/1ML		BTX6 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)	0,001	G	3,00	122,350	367,05	367,05
H01CB05	302930304		SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜ	0,9MG/1ML		BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)	0,001	G	45,00	84,437	3.799,65	3.799,65
H01CB05	302930101		SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜ	0,3MG/1ML		BTX6 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)	0,001	G	1,50	218,080	327,12	327,12
H01CB05	302930204		SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜ	0,6MG/1ML		BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)	0,001	G	30,00	112,865	3.385,95	3.385,95
H05 -ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ															
H05A -Ορμόνες Παραθυρεοειδών και Ανάλογα															
H05AA -Ορμόνες παραθυρεοειδών και ανάλογα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H05AA02 TERIPARATIDE															
H05AA02	254480101		FORSTEO	INJ.SOL	20MCG/80μL	Φ	BTx1 Προγεμι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	1,000	DO	28,00	11,428	319,99	319,99
H05AA03 RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE															
H05AA03	272490101		PREOTACT	PS.INJ.SOL	1,61MG/1,13ML	Φ	BT x 2 CARTRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED DANMARK A	1,000	DO	28,00	12,117	339,27	339,27

Σελίς: 10

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J01 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J01D -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης															
J01DF -Μονοβακτάμες															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
J01DF01 AZTREONAM															
J01DF01	292510102		CAYSTON	PS.SO.INHN	75MG/VIAL	Φ	84VIALS +88A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GILEAD SCIENCES INTER	0,225	G	28,00	76,860	2.152,09	2.152,09
J01DI Others cephalosporins and penems															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DI02 CEFTAROLONE FOSAMIL															
J01DI02	303800101		ZINFORO	PCSIF	600MG/VIAL (30		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,200	G	5,00	107,056	535,28	535,28
J01G -Αμινογλυκοσίδες															
J01GB -Άλλες αμινογλυκοσίδες															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
J01GB01 TOBRAMYCIN															
J01GB01	272110103		BRAMITOB	INH.SOL.N	300MG/4ML(DOS	Φ	BTx56 (14 SAC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,600	G	28,00	50,528	1.414,79	1.414,79
J01GB01	248950101		TOBI	INH.SOL.N	300MG/5ML	Φ	BTx 56 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,600	G	28,00	52,340	1.465,53	1.465,53
J01GB01	299820102		TOBI Podhaler	INH. POWD.	28MG/CAP		Bt x (4x56) κα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,112	G	56,00	35,758	2.002,45	2.002,45
J05 -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ															
J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ιικά															
J05AB -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης															
-Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB04 RIBAVIRIN															
J05AB04	257320104		COPEGUS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx168(BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ROCHE HELLAS AE	1,000	G	33,60	8,933	300,14	300,14
J05AB04	257320202		COPEGUS	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ROCHE HELLAS AE	1,000	G	22,40	7,634	171,00	171,00
J05AB04	245150103		REBETOL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX168(FOIST	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΕΝΑ	MERCK SHARP AND DO	1,000	G	33,60	8,933	300,14	300,14
J05AB04	299970104		RIBATREL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx 168	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.Η ΘΕΡΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	G	33,60	6,646	223,30	223,30
J05AB04	299970103		RIBATREL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx112	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.Η ΘΕΡΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	G	22,40	6,690	149,85	149,85
J05AB04	299970202		RIBATREL	F.C.TAB	400MG/TAB		BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.Η ΘΕΡΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	G	22,40	5,480	122,75	122,75
J05AB04	299970302		RIBATREL	F.C.TAB	600MG/TAB		BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.Η ΘΕΡΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	G	33,60	4,840	162,63	162,63
J05AB04	289450107		RIBAVIRIN/SAN	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx 168	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	G	33,60	6,996	235,05	235,05
J05AB04	298320201		RIXOR	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx56 σε BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	GALENICA AE	1,000	G	22,40	5,768	129,20	129,20
J05AB04	298320101		RIXOR	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx168 σε BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	GALENICA AE	1,000	G	33,60	6,996	235,05	235,05
J05AB04	298320301		RIXOR	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx56 σε BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	GALENICA AE	1,000	G	33,60	5,095	171,18	171,18
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AB04 RIBAVIRIN															
J05AB04	245150201		REBETOL	ORAL.SOL	40MG/ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΕΝΑ	MERCK SHARP AND DO	1,000	G	4,00	9,455	37,82	37,82
J05AE -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί															
-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Σακουϊναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AE11 TELAPREVIR															
J05AE11	300210102		INCIVO	FC TAB	375MG/TAB		BOTTLEX42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	2,250	G	7,00	286,020	2.002,14	2.002,14
J05AE11	300210101		INCIVO	FC TAB	375MG/TAB		BOTTLEX168	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	2,250	G	28,00	280,244	7.846,84	7.846,84
J05AE12 BOCEPREVIR															
J05AE12	299810101		VICTRELIS	HARD CAPS	200MG/CAP		BTX336	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ. ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ Η	MERCK SHARP AND DO	2,400	G	28,00	99,173	2.776,84	2.776,84
J05AF Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης															
G01 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF07 TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE															
J05AF07	253400101		VIREAD	F.C.TAB	245MG/TAB	Φ	BTx30	ΓΙΑ HIV:ΠΕΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.ΑΠΟ Ι	GILEAD SCIENCES INTER	0,245	G	30,00	9,260	277,79	277,79
G02 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Διδανοσίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF08 ADEFOVIR DIPIVOXIL															
J05AF08	259970101		HEPSERA	TAB	10MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ X30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,010	G	30,00	11,352	340,56	340,56
G03 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Σταβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF10 ENTECAVIR															
J05AF10	273340102		BARACLUDE	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BLIST(ALU/AL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	1,000	TE	30,00	12,697	380,90	380,90
J05AF10	273340202		BARACLUDE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BLIST(ALU/AL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	1,000	TE	30,00	13,626	408,79	408,79
G04 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για λοίμωξη από HIV															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF11 TELBIVUDINE															
J05AF11	278170101		SEBIVO	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,600	G	28,00	12,981	363,47	363,47
J06															
J06B Ανοσοσφαιρίνες															
J06BA -Ανθρώπινες Φυσιολογικές Ανοσοσφαιρίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J06BA01 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL															
J06BA01	298580110		HIZENTRA	INJ.SOL	200MG/M		BTX1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING GmbH	0,000		0,00	0,000	182,64	182,64
J06BA01	298580104		HIZENTRA	INJ.SOL	200MG/ML		BTx1 VIAL x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING GmbH	0,000		0,00	0,000	90,48	90,48
J06BA02 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%															
J06BA02	272140103		IG VENA	SOL.INF	0,05G/ML	N	BOTTLE x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	328,16	328,16
J06BA02	272140104		IG VENA	SOL.INF	0,05G/ML	N	BOTTLE x 200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	624,39	624,39
J06BA02	272140102		IG VENA	SOL.INF	50G/L	N	BOTTLEx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	171,81	171,81
J06BA02 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%,IGM,IGA,IGG															
J06BA02	240120104		PENTAGLOBIN	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	1 BOTTLE x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	329,91	329,91
J06BA02 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL															
J06BA02	289970203		FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML		BTx1 (VIALx 2	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	838,60	838,60
J06BA02	289970202		FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML		BTx1 VIALx10	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	434,89	434,89
J06BA02	289970201		FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	234,07	234,07
J06BA02	271830102		GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%(	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	404,69	404,69

Σελίς: 12

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J06BA02	271830103		GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%(	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	777,43	777,43
J06BA02	269270204		INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML		BTx1 (VIALx 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	1.208,76	1.208,76
J06BA02	269270102		INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML	N	VIALX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	140,19	140,19
J06BA02	269270103		INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML	N	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	273,66	273,66
J06BA02	269270104		INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML	N	VIAL x 200 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	515,36	515,36
J06BA02	269270201		INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML		BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	74,00	74,00
J06BA02	269270202		INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	326,16	326,16
J06BA02	269270203		INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML		BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	620,34	620,34
J06BA02	272050102		KIOVIG	SOL.IV.INF	100MG/ML	Φ	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	143,06	143,06
J06BA02	272050105		KIOVIG	SOL.IV.INF	100MG/ML	Φ	BTx1 (VIALx 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	1.018,43	1.018,43
J06BA02	272050104		KIOVIG	SOL.IV.INF	100MG/ML	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	525,18	525,18
J06BA02	272050103		KIOVIG	SOL.IV.INF	100MG/ML	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	278,59	278,59
J06BA02	283690101		PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	268,64	268,64
J06BA02	283690103		PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BTx1 (VIALx 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	978,67	978,67
J06BA02	283690102		PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	501,69	501,69
J06BB -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J06BB04 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTIHEPATITIS B ANTIBODIES															
J06BB04	280490103		HEPATECT CP	SOL.INF	50IU/ML	(N)	BTX1VIALX40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	928,98	928,98
J06BB04	281910101		VENBIG	PS.SOL.INF	50IU/ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	348,35	348,35
J06BB16 PALIVIZUMAB															
J06BB16	243750201		SYNAGIS	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE LTD, UNITED KIN	0,000		0,00	0,000	730,65	730,65

Σελίς: 13

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
L01A -Αλκυλιούντες παράγοντες															
L01AB -Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AB01 BUSULFAN															
L01AB01	264610102		BUSILVEX	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx 8 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,224	G	2,14	944,486	2.021,20	2.021,20
L01AD -Νιτροζουρίες															
Εμφύτευμα															
L01AD01 CARMUSTINE															
L01AD01	245110101		GLIADEL	IMPLANT	7,7MG/IMPLANT	Φ	BTX8 IMPLAN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MGI PHARMA LTD, UNIT	8,000	TE	1,00	6.401,990	6.401,99	6.401,99
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AD05 FOTEMUSTINE															
L01AD05	225180101		MUPHORAN	PS.SOL.INF	208MG/VIA	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,008	G	25,25	10,272	259,36	259,36
L01AX -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01AX03 TEMOZOLOMIDE															
L01AX03	292050502		RIDOCA	CAPS	180MG/CAP		BTX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	66,59	10,952	729,27	729,27
L01AX03	292050302		RIDOCA	CAPS	100MG/CAP		BTX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	36,99	10,872	402,17	402,17
L01AX03	292050101		RIDOCA	CAPS	5MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	0,46	15,891	7,31	7,31
L01AX03	292050301		RIDOCA	CAPS	100MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	9,25	13,190	122,01	122,01
L01AX03	292050402		RIDOCA	CAPS	140MG/CAP		BTX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	51,79	11,136	576,73	576,73
L01AX03	292050401		RIDOCA	CAPS	140MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	12,95	13,863	179,53	179,53
L01AX03	292050501		RIDOCA	CAPS	180MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	16,65	13,802	229,80	229,80
L01AX03	292050202		RIDOCA	CAPS	20MG/CAP		BTX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	7,40	11,700	86,58	86,58
L01AX03	292050201		RIDOCA	CAPS	20MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	1,85	13,297	24,60	24,60
L01AX03	292050602		RIDOCA	CAPS	250MG/CAP		BTX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	92,49	11,819	1.093,18	1.093,18
L01AX03	292050102		RIDOCA	CAPS	5MG/CAP		BTX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	1,85	12,432	23,00	23,00
L01AX03	292050601		RIDOCA	CAPS	250MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	23,12	12,857	297,26	297,26
L01AX03	241140204		TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx20 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	7,40	16,301	120,63	120,63
L01AX03	241140303		TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	9,25	18,374	169,96	169,96
L01AX03	241140203		TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	1,85	18,524	34,27	34,27
L01AX03	241140503		TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	12,95	19,117	247,57	247,57
L01AX03	241140504		TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx20 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	51,79	15,272	790,93	790,93
L01AX03	241140104		TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	SACHET (PET/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	1,85	17,324	32,05	32,05
L01AX03	241140403		TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	23,12	17,369	401,58	401,58
L01AX03	241140603		TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	16,65	18,495	307,94	307,94
L01AX03	241140103		TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	SACHET (PET/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	0,46	20,891	9,61	9,61
L01AX03	294530301		TEMOMEDAC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	9,25	16,510	152,72	152,72
L01AX03	294530601		TEMOMEDAC	CAPS	250MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	23,12	15,525	358,94	358,94
L01AX03	294530401		TEMOMEDAC	CAPS	140MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	12,95	16,510	213,81	213,81

Σελίς: 14

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01AX03	294530201		TEMOMEDAC	CAPS	20MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	1,85	16,578	30,67	30,67
L01AX03	294530101		TEMOMEDAC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	0,46	18,652	8,58	8,58
L01AX03	294530501		TEMOMEDAC	CAPS	180MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	16,65	16,153	268,94	268,94
L01AX03	293830101		TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,054	G	0,46	18,652	8,58	8,58
L01AX03	293830202		TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ	Φιάλη x20 (γυ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,054	G	7,40	16,586	122,74	122,74
L01AX03	293830301		TEMOZOLOMI	CAPS	100MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,054	G	9,25	16,510	152,72	152,72
L01AX03	293830401		TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,054	G	12,95	16,510	213,81	213,81
L01AX03	293830402		TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ	Φιάλη x20 (γυ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,054	G	51,79	14,854	769,28	769,28
L01AX03	293830501		TEMOZOLOMI	CAPS	180MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,054	G	16,65	16,153	268,94	268,94
L01AX03	293830601		TEMOZOLOMI	CAPS	250MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,054	G	23,12	15,525	358,94	358,94
L01AX03	293830102		TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ	Φιάλη x20 (γυ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,054	G	1,85	16,578	30,67	30,67
L01AX03	293830201		TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,054	G	1,85	16,578	30,67	30,67
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AX03 TEMOZOLOMIDE															
L01AX03	241140701		TEMODAL	PD.SOL.INF	2,5MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	1,85	80,935	149,73	149,73
L01B -Αντιμεταβολίτες															
L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος															
-Ανάλογα φυλλικού οξέος / Αντινεοπλασματικά, ανοσοκατασταλτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BA04 PEMETREXED															
L01BA04	266780101		ALIMTA	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,000		0,00	0,000	936,83	936,83
L01BB -Ανάλογα πουρίνης															
G01 -Ανάλογα πουρίνης / Κλαδριβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BB04 CLADRIBINE															
L01BB04	222130101		LEUSTATIN	SOL.INF	10MG/10ML	Φ	BTx7VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,006	G	11,11	151,679	1.685,15	1.685,15
G02 -Ανάλογα πουρίνης / Φλουδαραβίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE															
L01BB05	221540202		FLUDARA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE BV,	0,012	G	16,19	17,065	276,28	276,28
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE															
L01BB05	221540101		FLUDARA	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	Φ	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE BV,	0,008	G	32,37	8,186	264,97	264,97
L01BB05	275480102		FLUDARABIN/E	IN.SO.CR	25MG/ML	Φ	BTx 5VIALS x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	32,37	6,309	204,22	204,22
L01BB05	285400101		FLUDARABINE/	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	Ν	BTx5VIALSx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SPECIFAR ABEE	0,008	G	32,37	6,309	204,22	204,22
L01BB05	270800101		FLUDARABINE/	C/S.SOL.IN	25MG/ML	Φ	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,008	G	6,47	6,314	40,85	40,85
L01BB05	291280101		FOSFARABINE	PD.I.S.INF	50MG/VIAL		BTx5VIALSx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,008	G	32,37	5,994	194,01	194,01
G03 -Ανάλογα πουρίνης / Κλοφαραβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
L01BB06 CLOFARABINE															
L01BB06	286010102		EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG(1MG/ML)2	Ν	BTx4 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE BV,	0,011	G	7,56	770,016	5.821,32	5.821,32

Σελίς: 15

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01BB06	286010105		EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG(1MG/ML)2	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE BV,	0,011	G	1,89	782,677	1.479,26	1.479,26
G04 -Ανάλογα πουρίνης / Νελαραβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BB07 NELARABINE															
L01BB07	279190101		ATRIANCE	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BTx6 VIALS x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,124	G	12,14	134,372	1.631,28	1.631,28
L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης															
G01 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01BC06 CAPECITABINE															
L01BC06	302650201		CAPECITABINE	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx120 δισκία	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	4,325	G	13,87	12,678	175,84	175,84
L01BC06	302650101		CAPECITABINE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx60 δισκία	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	4,325	G	2,08	12,745	26,51	26,51
L01BC06	247120201		XELODA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx120(BLIST1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	4,325	G	13,87	21,128	293,05	293,05
L01BC06	247120101		XELODA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	4,325	G	2,08	22,192	46,16	46,16
G02 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Φθοριοουρακίλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC07 AZACITIDINE															
L01BC07	287110101		VIDAZA	PD.INJ.SUS	25MG/ML	N	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CELGENE EUROPE LTD,	0,032	G	3,08	113,789	350,47	350,47
G03 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμσιταβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC08 DECITABINE															
L01BC08	304580101		DACOGEN	PD.C.S.INF	50MG/VIAL		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG, INTERN	0,000		0,00	0,000	1.272,38	1.272,38
G04 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμσιταβίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01BC53 TEGAFUR, GIMERACIL, OTERACIL															
L01BC53	302180101		TEYSUNO	CAPS	(15+4,35+11,8)M		BTx 42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORDIC GROUP BV, THE	0,003	G	196,00	0,713	139,76	139,76
L01BC53	302180201		TEYSUNO	CAPS	(20+5,8+15,8)MG		BTx 42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORDIC GROUP BV, THE	0,003	G	261,33	0,713	186,30	186,30
L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα															
L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα															
G01 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01CA04 VINORELBINE DITARTRATE															
L01CA04	209850601		NAVELBINE	SOFT.CAPS	30MG/CAP	Φ	BTX1BL.X1CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,017	G	1,73	39,405	68,17	68,17
L01CA04	209850501		NAVELBINE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX1BL.X1CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,017	G	1,16	39,155	45,42	45,42
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CA04 VINORELBINE															
L01CA04	288850102		VORELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,007	G	7,36	4,795	35,29	35,29
L01CA04	288850101		VORELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,007	G	1,47	6,102	8,97	8,97
L01CA04 VINORELBINE DITARTRATE															
L01CA04	209850101		NAVELBINE	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	N	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,007	G	1,47	7,619	11,20	11,20
L01CA04	209850401		NAVELBINE	INJ.SOL	50MG/5ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,007	G	7,36	6,045	44,49	44,49
L01CA04	272160101		VINORELBIN/E	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,007	G	1,47	6,102	8,97	8,97

Σελίς: 16

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01CA04	272160102		VINORELBIN/E	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,007	G	7,36	4,565	33,60	33,60
L01CA04	292370102		VINORELBINE/	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,007	G	7,36	4,556	33,53	33,53
L01CA04	292370101		VINORELBINE/	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,007	G	1,47	5,796	8,52	8,52
L01CA04	294220201		ZAOLIN	SOL.INF	50MG/5ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,007	G	7,36	5,073	37,34	37,34
L01CA04	294220101		ZAOLIN	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,007	G	1,47	6,782	9,97	9,97
G02 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουνίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CA05 VINFLUNINE															
L01CA05	291640105		JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (με	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,026	G	9,48	102,762	974,18	974,18
L01CA05	291640101		JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (με	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,026	G	1,90	115,047	218,59	218,59
L01CD -Ταξάνες															
G01 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CD01 PACLITAXEL															
L01CD01	297840101		ABRAXANE	PD.SUS.INF	5MG/ML	N	VIALx 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CELGENE EUROPE LTD,	0,015	G	6,84	39,883	272,80	272,80
L01CD01	253950101		BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS AE	0,015	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	253950102		BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS AE	0,015	G	6,84	13,390	91,59	91,59
L01CD01	253950104		BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS AE	0,015	G	20,52	13,078	268,37	268,37
L01CD01	293170105		CEDOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BOX x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GAP AE	0,015	G	6,84	13,390	91,59	91,59
L01CD01	267290102		OVAPAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL(10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,015	G	6,84	13,390	91,59	91,59
L01CD01	267290101		OVAPAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1VIAL(30m	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,015	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	275010102		PACLITAXEL/GE	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,015	G	6,85	13,371	91,59	91,59
L01CD01	275010101		PACLITAXEL/GE	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,015	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	275010103		PACLITAXEL/GE	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,015	G	20,52	13,078	268,37	268,37
L01CD01	266380101		PACLITAXEL/H	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	266380102		PACLITAXEL/H	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	6,85	13,371	91,59	91,59
L01CD01	266380103		PACLITAXEL/H	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	10,26	17,618	180,76	180,76
L01CD01	281730102		PACLITAXEL/KA	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,015	G	6,85	13,371	91,59	91,59
L01CD01	281730101		PACLITAXEL/KA	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,015	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	263360403		PACLITOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015	G	20,52	13,078	268,37	268,37
L01CD01	263360402		PACLITOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1VIAL (100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015	G	6,84	16,450	112,52	112,52
L01CD01	263360401		PACLITOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	263810301		PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVAGEN PHARMACEU	0,015	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	263810302		PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1VIAL (100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVAGEN PHARMACEU	0,015	G	6,84	13,390	91,59	91,59
L01CD01	263870101		PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,015	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	263870102		PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,015	G	6,84	13,390	91,59	91,59
L01CD01	263870103		PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(300	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,015	G	20,52	13,078	268,37	268,37
L01CD01	277400101		PAXENE PACLIT	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	277400102		PAXENE PACLIT	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	6,85	13,371	91,59	91,59
L01CD01	277400103		PAXENE PACLIT	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	20,52	13,078	268,37	268,37

Σελίς: 17

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01CD01	277490101		PAXITAL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICAMERC A.E.	0,015	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	277490102		PAXITAL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1VIAL (100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICAMERC A.E.	0,015	G	6,84	13,390	91,59	91,59
L01CD01	210970401		TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1 VIAL(30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,015	G	2,05	24,283	49,78	49,78
L01CD01	210970403		TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1VIALMUL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,015	G	6,84	24,190	165,46	165,46
L01CD01	210970405		TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1VIAL MU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,015	G	20,52	16,806	344,86	344,86
L01CD01	263680302		TAXOPROL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1VIAL (100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,015	G	6,84	13,231	90,50	90,50
L01CD01	263680301		TAXOPROL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,015	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	287850101		XENIUS	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Ν	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.& Ε	0,015	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	287850103		XENIUS	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Ν	BT x 1VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.& Ε	0,015	G	6,98	17,910	125,01	125,01
G02 -Ταξάνες / Δοσεταξέλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CD02 DOCETAXEL															
L01CD02	290840101		ARITAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML VIA		BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,008	G	2,43	23,885	58,04	58,04
L01CD02	290840201		ARITAXEL	C.SO.S.INF	80MG/2ML VIAL +		BTx1 VIAL+ 1V	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,008	G	9,71	22,956	222,90	222,90
L01CD02	286160101		DEMOTAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML VIA		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,008	G	2,43	26,374	64,09	64,09
L01CD02	302820201		DOCETAXEL KA	C/S.SOL.IN	120MG/6ML		BTx1 VIALx6M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,008	G	14,57	16,458	239,80	239,80
L01CD02	302820301		DOCETAXEL KA	C/S.SOL.IN	160MG/8ML		BTx1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,008	G	19,42	14,746	286,36	286,36
L01CD02	302820401		DOCETAXEL KA	C/S.SOL.IN	180MG/9ML		BTx1 VIALx9M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,008	G	21,85	13,964	305,11	305,11
L01CD02	302820101		DOCETAXEL KA	C/S.SOL.IN	80MG/4ML		BTx1VIAL x4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,008	G	9,71	16,255	157,84	157,84
L01CD02	301990101		DOCETAXEL MY	C/S.SOL.IN	20MG/1ML		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,008	G	2,43	21,733	52,81	52,81
L01CD02	301990201		DOCETAXEL MY	C/S.SOL.IN	80MG/4ML		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,008	G	9,71	21,118	205,06	205,06
L01CD02	289300101		DOCETAXEL/AC	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,008	G	2,43	18,469	44,88	44,88
L01CD02	289300102		DOCETAXEL/AC	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIAL x4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,008	G	9,71	16,270	157,98	157,98
L01CD02	289300103		DOCETAXEL/AC	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIALx7M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,008	G	16,99	15,909	270,29	270,29
L01CD02	286160201		DOCETAXEL/DE	C.SO.S.INF	80MG/2ML VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,008	G	9,71	25,349	246,14	246,14
L01CD02	284750104		DOCETAXEL/EB	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX8M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	9,71	18,895	183,47	183,47
L01CD02	284750101		DOCETAXEL/EB	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	2,43	19,440	47,24	47,24
L01CD02	284750105		DOCETAXEL/EB	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx5 VIALSX8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	48,55	16,947	822,80	822,80
L01CD02	284750102		DOCETAXEL/EB	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx5 VIALSX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	12,14	19,457	236,21	236,21
L01CD02	284750106		DOCETAXEL/EB	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx10 VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	97,11	16,617	1.613,66	1.613,66
L01CD02	284750103		DOCETAXEL/EB	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx10 VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	24,28	18,089	439,21	439,21
L01CD02	278810103		DOCETAXEL/H	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Φ	BTx1VIALx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,008	G	19,42	16,874	327,70	327,70
L01CD02	278810102		DOCETAXEL/H	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,008	G	9,71	17,664	171,52	171,52
L01CD02	278810101		DOCETAXEL/H	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,008	G	2,43	18,877	45,87	45,87
L01CD02	285330101		DOCETAXEL/SP	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML VIA		BTx1 (VIALx20	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SPECIFAR ABEE	0,008	G	2,43	26,374	64,09	64,09
L01CD02	285330201		DOCETAXEL/SP	C.SO.S.INF	80MG/2ML VIAL +		BTx1 (VIALx80	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SPECIFAR ABEE	0,008	G	9,71	25,349	246,14	246,14
L01CD02	293810101		DOCETAXEL/TE	C.SO.S.INF	20MG/0,72ML VI	Ν	1VIALx0,72ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,008	G	2,43	13,996	34,01	34,01
L01CD02	293810201		DOCETAXEL/TE	C.SO.S.INF	80MG/2,88ML VI	Ν	1VIALx2,88 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,008	G	9,71	18,895	183,47	183,47
L01CD02	288030201		DOTAXEL	C.SO.S.INF	80MG/2ML		BTx1 VIALX80	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,008	G	9,71	25,349	246,14	246,14
L01CD02	288030101		DOTAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,008	G	2,43	26,374	64,09	64,09

Σελίς: 18

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01CD02	224860301		TAXOTERE	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AVENTIS PHARMA S.A.,	0,008	G	2,43	25,733	62,53	62,53
L01CD02	224860401		TAXOTERE	C/S.SOL.IN	80MG/4ML	N	BTx1VIAL x4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AVENTIS PHARMA S.A.,	0,008	G	9,71	25,008	242,83	242,83
L01CD02	224860501		TAXOTERE	C/S.SOL.IN	160MG/8ML	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AVENTIS PHARMA S.A.,	0,008	G	19,42	21,801	423,37	423,37
L01CD02	224860201		TAXOTERE	CS.INJ.SOL	80MG/2ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AVENTIS PHARMA S.A.,	0,008	G	9,71	33,735	327,57	327,57
L01CD02	224860101		TAXOTERE	CS.INJ.SOL	20MG/0,5ML VIA	N	BTx1VIALx 0,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AVENTIS PHARMA S.A.,	0,008	G	2,43	36,745	89,29	89,29
L01CD02	292760101		ZAKOTAX	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML VIA		BTx1VIALx0,5	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,008	G	2,43	26,374	64,09	64,09
L01CD02	292760201		ZAKOTAX	C.SO.S.INF	80MG/2ML VIAL		BTx1 VIALx2	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,008	G	9,71	25,349	246,14	246,14
G03 -Ταξάνες / CABAZITAXEL															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CD04 CABAZITAXEL															
L01CD04	298450101		JEVTANA	C.SO.S INF	60MG/1,5ML		BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ.	SANOFI-AVENTIS, (PARI	0,000		0,00	0,000	3.859,53	3.859,53
L01CX -Άλλα φυτικά αλκαλοειδή και φυσικά προϊόντα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CX01 TRABECTEDIN															
L01CX01	281300201		YONDELIS	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMA MAR S.A., SPAI	0,000	G	8,09	206,058	1.667,01	1.667,01
L01CX01	281300101		YONDELIS	PD.C.SO.IN	0,25MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMA MAR S.A., SPAI	0,000	G	2,02	229,045	462,67	462,67
L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες															
L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες															
G01 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιρουβικίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE															
L01DB01	093780101		ADRIBLASTINA	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,80	3,333	6,00	6,00
L01DB01	093780401		ADRIBLASTINA	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,80	3,333	6,00	6,00
L01DB01	093780301		ADRIBLASTINA	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,99	1,796	16,15	16,15
L01DB01	093780601		ADRIBLASTINA	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,99	1,882	16,92	16,92
L01DB01	232970101		DOXORUBICIN	SOL.INF	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,006	G	1,80	2,700	4,86	4,86
L01DB01	232970201		DOXORUBICIN	SOL.INF	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,006	G	8,99	1,423	12,79	12,79
L01DB01	220320501		DOXORUBIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,006	G	8,99	1,423	12,79	12,79
L01DB01	220320301		DOXORUBIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,006	G	1,80	2,700	4,86	4,86
L01DB01	251340101		MYOCET	P.D.S.CD.I	2MG/ML(50MG/S	N	BT x 2 σετ.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CEPHALON EUROPE, FR	0,006	G	17,98	50,711	911,78	911,78
G02 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Ιδαρουβικίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE															
L01DB01	225810101		CAELYX	C/S.SOL.IN	2MG/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	6,47	54,192	350,62	350,62
G03 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Μιτοξαντρόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DB07 MITOXANTRONE HYDROCHLORIDE															
L01DB07	206460101		GENEFADRONE	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIAL	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	0,001	G	17,34	2,356	40,85	40,85
L01DB07	247650401		MITOXAN	C/S.SOL.IN	25MG/12,5ML	Φ	BTX1VIALX12,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAMERC A.E.	0,001	G	21,68	4,292	93,04	93,04
L01DB07	247650301		MITOXAN	C/S.SOL.IN	20MG/10ML	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAMERC A.E.	0,001	G	17,34	2,356	40,85	40,85
L01DB07	259830102		MITOXANTRON	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx1 VIAL x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,001	G	17,34	2,356	40,85	40,85

Σελίς: 19

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01DB07	259830106		MITOXANTRON	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx10 (VIALSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,001	G	173,41	2,215	384,13	384,13
L01DB07	259830105		MITOXANTRON	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx5 VIALSx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,001	G	86,71	2,356	204,26	204,26
L01DB07	259830101		MITOXANTRON	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx 1 VIAL x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,001	G	8,67	2,639	22,88	22,88
L01DB07	259830103		MITOXANTRON	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx5 VIALS x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,001	G	43,35	2,356	102,13	102,13
L01DB07	259830104		MITOXANTRON	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTX10VIALSX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,001	G	86,71	2,356	204,26	204,26
L01DB07	191180101		NOVANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIAL	N	VIALX10ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	17,34	3,118	54,07	54,07
L01X -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες															
L01XA -Ενώσεις πλατίνας															
-Ενώσεις πλατίνας / Σισπλατίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XA03 OXALIPLATIN															
L01XA03	287370101		AXOPLAN	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.& Ε	0,011	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01XA03	287370102		AXOPLAN	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.& Ε	0,011	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01XA03	294870201		ELATOFEN	PD.SOL.INF	5MG/ML(50MG/V		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,011	G	4,76	16,983	80,84	80,84
L01XA03	294870101		ELATOFEN	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,011	G	9,52	16,350	155,65	155,65
L01XA03	269890201		ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,011	G	4,76	23,666	112,65	112,65
L01XA03	269890202		ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,011	G	9,52	22,777	216,84	216,84
L01XA03	293220201		LINOXAL	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,011	G	9,52	16,350	155,65	155,65
L01XA03	293220101		LINOXAL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,011	G	4,76	16,983	80,84	80,84
L01XA03	288720102		OXALIPLATIN/D	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DELTAPHARMA LIMITED	0,011	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01XA03	288720101		OXALIPLATIN/D	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DELTAPHARMA LIMITED	0,011	G	4,76	17,880	85,11	85,11
L01XA03	272190202		OXALIPLATIN/H	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,011	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01XA03	272190201		OXALIPLATIN/H	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,011	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01XA03	278770101		OXALIPLATIN/K	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	VIALx10MLx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,011	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01XA03	278770102		OXALIPLATIN/K	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	VIALx20MLx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,011	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01XA03	291270201		OXALIPLATIN/	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,011	G	9,52	16,350	155,65	155,65
L01XA03	272650102		OXALIPLATIN/T	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,011	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01XA03	272650103		OXALIPLATIN/T	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,011	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01XA03	288710101		OXALIPLATIN/T	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THAMA A.E.	0,011	G	4,76	17,880	85,11	85,11
L01XA03	288710102		OXALIPLATIN/T	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THAMA A.E.	0,011	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01XA03	277340101		OXALIPLATINE/	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N	BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,011	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01XA03	277340107		OXALIPLATINE/	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,011	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01XA03	281890101		OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,011	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01XA03	281890102		OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,011	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01XA03	281890103		OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTX1VIALX40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,011	G	19,04	15,971	304,09	304,09
L01XA03	277460101		OXALTINA	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N	BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,011	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01XA03	288950101		OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,011	G	4,76	17,880	85,11	85,11
L01XA03	288950103		OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1VIALX40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,011	G	19,04	14,734	280,54	280,54
L01XA03	288950201		OXAVIATIN	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,011	G	4,76	16,983	80,84	80,84
L01XA03	288950202		OXAVIATIN	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,011	G	9,52	16,350	155,65	155,65

Σελίς: 20

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XA03	278700102		PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL(100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,011	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01XA03	278700101		PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL(50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,011	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01XA03	289880102		RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML(50MG/V	N	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,011	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01XA03	289880101		RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML(50MG/V	N	BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,011	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01XA03	290250102		VELMINOX	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,011	G	9,52	16,350	155,65	155,65
L01XA03	290250101		VELMINOX	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,011	G	4,76	16,983	80,84	80,84
L01XC -Μονοκλονικά αντισώματα															
G01 -Μονοκλονικά αντισώματα / Ριτουξιμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC02 RITUXIMAB															
L01XC02	235640101		MABTHERA	C/S.SOL.IN	100MG/10ML VIA	Φ	BTx2VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,093	G	2,16	209,083	451,62	451,62
L01XC02	235640201		MABTHERA	CS.INJ.SOL	500MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,093	G	5,40	199,161	1.075,47	1.075,47
G02 -Μονοκλονικά αντισώματα / Τραστουζουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC03 TRASTUZUMAB															
L01XC03	245730101		HERCEPTIN	PD.C.SO.IN	150MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL(GLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	7,50	69,187	518,90	518,90
G03 -Μονοκλονικά αντισώματα / Μπεβασιζουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC07 BEVACIZUMAB															
L01XC07	267690201		AVASTIN	C/S.SOL.IN	400MG/16ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,038	G	10,67	101,087	1.078,60	1.078,60
L01XC07	267690101		AVASTIN	C/S.SOL.IN	100MG/4ML	N	BTx1VIAL x4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,038	G	2,67	114,588	305,95	305,95
G04 -Μονοκλονικά αντισώματα / Πανιτουμουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC08 PANITUMUMAB															
L01XC08	281500101		VECTIBIX	C/S.SOL.IN	100MG/5ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,030	G	3,33	116,793	388,92	388,92
L01XC08	281500301		VECTIBIX	C/S.SOL.IN	400MG/20ML VIA	N	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,030	G	13,33	109,665	1.461,84	1.461,84
G05 -Μονοκλονικά αντισώματα / Οφατουμουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC10 OFATUMUMAB															
L01XC10	294030101		ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx3 VIALSx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,286	G	1,05	607,962	638,36	638,36
L01XC10	294030102		ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,286	G	3,50	591,766	2.071,18	2.071,18
L01XC10	294030103		ARZERRA	C/S SOL. INJ	20MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,286	G	3,50	585,394	2.048,88	2.048,88
G06 -Μονοκλονικά αντισώματα/IPILIMUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
ΩΣ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑ															
L01XC11 IPILIMUMAB															
L01XC11	299770102		YERVOY	C/S SOL IN	5MG/ML		BTX1VIALX200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	G	20,00	752,414	15.048,28	15.048,28
L01XC11	299770101		YERVOY	C/S SOL IN	5MG/ML		BTx1 (VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	G	5,00	757,208	3.786,04	3.786,04
G07 -Μονοκλονικά αντισώματα/BRENTUXIMAB VEDOTIN															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC12 BRENTUXIMAB VEDOTIN															

Σελίς: 21

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XC12	304080101		ADCETRIS	PD.C.SO.IN	50MG/1 VIAL		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA GLOBAL RESEA	0,006	G	8,33	374,161	3.116,76	3.116,76
G08 -Μονοκλονικά αντισώματα/PERTUZUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC13 PERTUZUMAB															
L01XC13	304840101		PERJETA	INCSI	420MG/VIAL (30		BTx1 VIAL x 14	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	2.805,93	2.805,93
L01XD -Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
L01XD04 5-AMINOLEVULINIC ACID HYDROCHLORIDE															
L01XD04	293490101		GLIOLAN	PD.ORA.SOL	30MG/ML	N	BTx1VIALx1,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	1,000	TE	1,00	981,500	981,50	981,50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XD01 PORFIMER SODIUM															
L01XD01	239530201		PHOTOFRIN	PD.INJ.SOL	75MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GALENICA AE	0,140	G	0,54	2.132,148	1.151,36	1.151,36
L01XE -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών															
G01 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιματινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE01 IMATINIB MESILATE															
L01XE01	253440302		GLIVEC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	G	12,00	85,162	1.021,95	1.021,95
L01XE01	253440402		GLIVEC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	G	24,00	83,592	2.006,20	2.006,20
G02 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ζεφιτινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE02 GEFITINIB															
L01XE02	290950101		IRESSA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,250	G	30,00	65,526	1.965,79	1.965,79
G03 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ερλοτινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE03 ERLOTINIB															
L01XE03	270010201		TARCEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	20,00	69,395	1.387,90	1.387,90
L01XE03	270010301		TARCEVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	30,00	57,718	1.731,53	1.731,53
G04 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σουνιτινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE04 SUNITINIB MALEATE															
L01XE04	273590101		SUTENT	CAPS	12,5MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,033	G	11,25	93,817	1.055,44	1.055,44
L01XE04	273590201		SUTENT	CAPS	25MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,033	G	22,50	92,568	2.082,79	2.082,79
L01XE04	273590301		SUTENT	CAPS	50MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,033	G	45,00	91,686	4.125,88	4.125,88
G05 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σοραφενίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE05 SORAFENIB TOSYLATE															
L01XE05	273490101		NEXAVAR	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 112(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, LEV	0,800	G	28,00	111,166	3.112,64	3.112,64
G06 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Δασατινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE06 DASATINIB															
L01XE06	275590402		SPRYCEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx30	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	30,00	101,479	3.044,38	3.044,38

Σελίς: 22

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XE06	275590401		SPRYCEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx30	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	30,00	101,479	3.044,38	3.044,38
L01XE06	275590201		SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	30,00	99,746	2.992,37	2.992,37
L01XE06	275590301		SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	42,00	71,310	2.995,02	2.995,02
L01XE06	275590101		SPRYCEL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	12,00	109,493	1.313,92	1.313,92
G07 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Λαπατινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE07 LAPATINIB															
L01XE07	283710104		TYVERB	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX70 ΣΕ BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,250	G	14,00	69,849	977,88	977,88
L01XE07	283710101		TYVERB	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 70 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,250	G	14,00	69,849	977,88	977,88
G08 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Νιλοτινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE08 NILOTINIB															
L01XE08	281690103		TASIGNA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 112 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	28,00	105,863	2.964,17	2.964,17
L01XE08	281690202		TASIGNA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 112 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,600	G	28,00	88,065	2.465,83	2.465,83
L01XE08	281690106		TASIGNA	CAPS	200MG/CAP		BLISTx112	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	28,00	108,853	3.047,88	3.047,88
G09 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Εβερόλιμους															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE10 EVEROLIMUS															
L01XE10	290970101		AFINITOR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	15,00	148,657	2.229,85	2.229,85
L01XE10	290970201		AFINITOR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	30,00	101,006	3.030,19	3.030,19
L01XE10	290970301		AFINITOR	TAB	2,5MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	7,50	169,088	1.268,16	1.268,16
L01XE10	300200301		VOTUBIA	TABS	10MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	30,00	117,089	3.512,66	3.512,66
L01XE10	300200201		VOTUBIA	TABS	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	15,00	171,864	2.577,96	2.577,96
L01XE10	300200102		VOTUBIA	TABS	2,5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	7,50	170,671	1.280,03	1.280,03
G10 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Τεμσιρόλιμους															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XE09 TEMSIROLIMUS															
L01XE09	281290101		TORISEL	C.DI.S.INF	30MG/VIAL	N	BTx1 VIAL+1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER LTD, KENT, ENGL	0,025	G	1,20	627,758	753,31	753,31
G11 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Παζοπανίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE11 PAZOPANIB															
L01XE11	295000102		VOTRIENT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,800	G	22,50	79,228	1.782,62	1.782,62
L01XE11	295000202		VOTRIENT	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,800	G	30,00	77,937	2.338,11	2.338,11
G12 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Παζοπανίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE14 BOSUTINIB															
L01XE14	305010101		BOSULIF	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	862,60	862,60
L01XE14	305010201		BOSULIF	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	3.736,06	3.736,06
G13 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VEMURAFENIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν χορηγείται από νοσοκομείο ή φαρμακείο ΕΟΠΥΥ															

Σελίς: 23

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XE15 VEMURAFENIB															
L01XE15	302150101		ZELBORAF	FCTAB	240MG/TAB		BT x 56 δισκία	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	1,920	G	7,00	296,554	2.075,88	2.075,88
G14 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / CRIZOTINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE16 CRIZOTINIB															
L01XE16	304030201		XALKORI	CAPS	250MG/CAP		BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER HELLAS AE	0,500	G	30,00	179,980	5.399,39	5.399,39
L01XE16	304030101		XALKORI	CAPS	200MG/CAP		BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER HELLAS AE	0,500	G	24,00	207,616	4.982,79	4.982,79
G15 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / AXITINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE17 AXITINIB															
L01XE17	303730102		INLYTA	FC TAB	1MG/TAB		BT x 56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	779,76	779,76
L01XE17	303730202		INLYTA	FC TAB	5MG/TAB		BT x 56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER LTD UK	0,010	G	28,00	130,252	3.647,05	3.647,05
G16 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / RUXOLITINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE18 RUXOLITINIB															
L01XE18	303620201		JAKAVI	TABS	15MG/TAB		BTX60 TABS Σ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS(HELLAS)	0,030	G	30,00	129,181	3.875,43	3.875,43
L01XE18	303620303		JAKAVI	TABS	20MG/TAB		BT x56 δισκία	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS(HELLAS)	0,040	G	28,00	137,266	3.843,46	3.843,46
L01XE18	303620101		JAKAVI	TABS	5MG/TAB		BTX60 TABS Σ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS(HELLAS)	0,010	G	30,00	64,954	1.948,61	1.948,61
L01XE18	303620103		JAKAVI	TABS	5MG/TAB		BT x56 δισκία	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS(HELLAS)	0,010	G	28,00	69,030	1.932,83	1.932,83
L01XE18	303620203		JAKAVI	TABS	15MG/TAB		BT x56 δισκία	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS(HELLAS)	0,030	G	28,00	137,266	3.843,46	3.843,46
L01XE18	303620301		JAKAVI	TABS	20MG/TAB		BTX60 TABS Σ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS(HELLAS)	0,040	G	30,00	129,181	3.875,43	3.875,43
L01XX -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα															
G01 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για χρόνια μυελογενή λευχαιμία															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE															
L01XX05	280140101		SIKLOS	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ADDMEDICA, FRANCE	1,575	G	19,05	28,772	548,10	548,10
G02 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Εστραμουστίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX17 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE															
L01XX17	230540301		HYCAMTIN	CAPS	0,25MG/CAP	Φ	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SMITHKLINE BEECHAM	0,001	G	2,64	32,663	86,23	86,23
L01XX17	230540401		HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP	Φ	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SMITHKLINE BEECHAM	0,001	G	10,56	31,182	329,28	329,28
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX17 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE															
L01XX17	230540101		HYCAMTIN	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL	Φ	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SMITHKLINE BEECHAM	0,001	G	32,37	18,356	594,17	594,17
L01XX17	302640101		POTACTASOL	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	1,62	14,864	24,08	24,08
L01XX17	302640201		POTACTASOL	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	6,47	13,287	85,97	85,97
L01XX17	288930101		TOPOCAN	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx5 (VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	APHTH A.E.	0,001	G	32,37	14,110	456,75	456,75
L01XX17	295070102		TOPOTECAN H	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	N	5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,001	G	32,37	14,110	456,75	456,75
L01XX17	301760101		TOPOTECAN/A	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	1,62	14,864	24,08	24,08
L01XX17	301760201		TOPOTECAN/A	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	6,47	13,287	85,97	85,97
L01XX17	290360101		TOPOTECAN/K	PD.SOL.INF	4MG/VIAL		BTx1 VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,001	G	6,47	12,623	81,67	81,67

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XX17	290360102		TOPOTECAN/K	PD.SOL.INF	4MG/VIAL		BTx5 VIALSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,001	G	32,37	13,454	435,51	435,51
L01XX17	292230202		TOPOTECAN/T	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	N	BTx5VIALSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,001	G	32,37	14,110	456,75	456,75
L01XX17	292650101		TOPOVIN	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx1 VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,001	G	6,47	12,623	81,67	81,67
G03 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τρετινοΐνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX19 IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE															
L01XX19	281540102		BIOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS AE	0,029	G	3,47	15,415	53,49	53,49
L01XX19	281540101		BIOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS AE	0,029	G	1,39	15,453	21,48	21,48
L01XX19	232710303		CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,029	G	3,47	20,401	70,79	70,79
L01XX19	232710304		CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,029	G	10,41	20,402	212,39	212,39
L01XX19	232710305		CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,029	G	1,39	20,468	28,45	28,45
L01XX19	288540101		IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	APHTH A.E.	0,029	G	1,39	15,453	21,48	21,48
L01XX19	288540102		IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	APHTH A.E.	0,029	G	3,47	15,415	53,49	53,49
L01XX19	283360101		IRINOSYN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	1BOTTLE x 2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,029	G	1,39	15,453	21,48	21,48
L01XX19	283360102		IRINOSYN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	1BOTTLE x 5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,029	G	3,47	15,421	53,51	53,51
L01XX19	262130101		IRINOTECAN H	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,029	G	1,39	15,453	21,48	21,48
L01XX19	262130102		IRINOTECAN H	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,029	G	3,47	15,415	53,49	53,49
L01XX19	280230104		IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,029	G	3,47	15,415	53,49	53,49
L01XX19	280230107		IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,029	G	10,41	15,418	160,50	160,50
L01XX19	280230101		IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,029	G	1,39	15,453	21,48	21,48
L01XX19	281590101		IRINOTECAN/K	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIALx 40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,029	G	1,39	14,683	20,41	20,41
L01XX19	281590103		IRINOTECAN/K	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIALX 30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,029	G	10,40	14,661	152,47	152,47
L01XX19	281590102		IRINOTECAN/K	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,029	G	3,47	14,646	50,82	50,82
L01XX19	291330102		IRINOTECAN/M	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,029	G	3,47	15,421	53,51	53,51
L01XX19	291330101		IRINOTECAN/M	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,029	G	1,39	15,453	21,48	21,48
L01XX19	275810101		IRINOTECAN/T	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,029	G	1,39	15,453	21,48	21,48
L01XX19	275810103		IRINOTECAN/T	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,029	G	3,47	15,415	53,49	53,49
L01XX19	275810107		IRINOTECAN/T	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,029	G	10,41	15,418	160,50	160,50
L01XX19	284130101		IRITEC	C/S.SOL.IN	40MG/2ML	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,029	G	1,39	15,453	21,48	21,48
L01XX19	284130201		IRITEC	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,029	G	3,47	15,415	53,49	53,49
L01XX19	286220102		MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,029	G	3,47	15,415	53,49	53,49
L01XX19	286220103		MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,029	G	10,41	15,418	160,50	160,50
L01XX19	289330101		NEVOTECAM	C/S.SOL.IN	40MG/2ML(20MG		BTx1 VIAL x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM AEBE	0,029	G	1,39	15,453	21,48	21,48
L01XX19	289330201		NEVOTECAM	C/S.SOL.IN	100MG/5ML(20M		BTx1 VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM AEBE	0,029	G	3,47	15,421	53,51	53,51
L01XX19	283400101		SANTACIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANTA PHARMA A.E.	0,029	G	1,39	15,453	21,48	21,48
L01XX19	283400102		SANTACIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANTA PHARMA A.E.	0,029	G	3,47	15,415	53,49	53,49
L01XX19	286340101		VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,029	G	1,39	15,453	21,48	21,48
L01XX19	286340102		VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,029	G	3,47	15,415	53,49	53,49
L01XX19	286340103		VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,029	G	10,41	15,418	160,50	160,50
G04 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ασπαραγινάση															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX23 MITOTANE															
L01XX23	270120101		LYSODREN	TAB	500MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LABORATOIRE HRA PHA	4,000	G	12,50	45,510	568,88	568,88
G05 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Πεντοστατίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX25 BEXAROTENE															
L01XX25	252720101		TARGRETIN	SOFT.CAPS	75MG/CAP	Φ	1 ΦΙΑΛΗ(HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EISAI LTD, UNITED KING	0,822	G	9,13	97,709	892,08	892,08
G06 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αναγρελίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX35 ANAGRELIDE															
L01XX35	267360101		XAGRID	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx1VIALx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SHIRE PHARMACEUTICA	0,002	G	25,00	16,840	420,99	420,99
G07 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αλιτρετινοΐνη															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
L01XX22 ALITRETINOIN															
L01XX22	245460101		PANRETIN	GEL	0,1%(W/W)	Φ	BT x 1 TUB x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EISAI LTD, UNITED KING	1,000	G	60,00	20,026	1.201,55	1.201,55
G08 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αρσενικού Τριοξείδιο															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX27 ARSENIC TRIOXIDE															
L01XX27	252100101		TRISENOX	C/S.SOL.IN	10MG/10ML(1MG	N	BTx10AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,008	G	13,33	231,134	3.081,01	3.081,01
G09 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτεζομίμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX32 BORTEZOMIB															
L01XX32	265480101		VELCADE	PD.INJ.SOL	3,5MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000	G	8,17	113,345	926,03	926,03
G10 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ERIBULIN															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX41 ERIBULIN															
L01XX41	299480101		HALAVEN	INJ SOL	0,44MG/ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,000	G	4,40	79,232	348,62	348,62
G11 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / AFLIBERCEPT															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX44 AFLIBERCEPT															
L01XX44	304610103		ZALTRAP	CS.SOL.IN	25MG/ML		BTx1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,000		0,00	0,000	771,43	771,43
L01XX44	304610101		ZALTRAP	CS.SOL.IN	25MG/ML		BTx1VIAL x4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,000		0,00	0,000	401,69	401,69
L02 -ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ															
L02B -Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες															
L02BX -Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02BX03 ABIRATERONE															
L02BX03	300060101		ZYTIGA	TABS	250MG/TAB		BOTTLE x 120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	G	30,00	104,466	3.133,98	3.133,98
L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L03A -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες															
L03AA -Διεγερτικοί παράγοντες των σειρών των αιμοποιητικών κυττάρων															
G01															

Σελίς: 26

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AA02 FILGRASTIM															
L03AA02	201240902		GRANULOKINE	IN.CO.S.PS	30MU(300mcg)/0	Φ	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	4,29	52,991	227,33	227,33
L03AA02	201241002		GRANULOKINE	IN.CO.S.PS	48MU(480mcg)/0	Φ	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	6,86	44,885	307,91	307,91
L03AA02	295050202		NIVESTIM	INJ.SO.INF	30MU(300MCG/0	N	5PF.SYRx0,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	4,29	36,918	158,38	158,38
L03AA02	295050302		NIVESTIM	INJ.SO.INF	48MU(480MCG/0	N	5PF.SYRx0,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	6,86	35,310	242,23	242,23
L03AA02	285240106		TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	30MIU(300MCG/	N	BTx 5PF.SYR μ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	TEVA GMBH, GERMANY	0,000	G	4,29	42,758	183,43	183,43
L03AA02	285240206		TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	48MIU(480MCG/	N	BTx 5PF.SYR μ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	TEVA GMBH, GERMANY	0,000	G	6,86	42,245	289,80	289,80
L03AA02	287970103		ZARZIO	SO.INJ.INF	30MU(60MU/ML)	N	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	4,29	37,772	162,04	162,04
L03AA02	287970203		ZARZIO	SO.INJ.INF	48MU(96MU/ML)	N	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	6,86	37,203	255,21	255,21
L03AA10 LENOGRASTIM															
L03AA10	209760110		GRANOCYTE	PS.INJ.SOL	33,6MIU(263MCG	N	BTx5 VIALS+5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	3,76	66,231	249,03	249,03
L03AA13 PEGFILGRASTIM															
L03AA13	258870101		NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10M	Φ	BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	20,00	37,696	753,93	753,93
L03AA13	258870103		NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10M	Φ	BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	20,00	37,696	753,93	753,93
L03AA14 LIPEGFILRASTIM															
L03AA14	305800101		LONQUEX	INJ.SOL	6MG/0,6ML PF SY		BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓ	"UAB ""SICOR BIOTECH"	0,000		0,00	0,000	1.155,75	1.155,75
L03AA14	305800102		LONQUEX	INJ.SOL	6MG/0,6ML PF SY		BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓ	"UAB ""SICOR BIOTECH"	0,000		0,00	0,000	1.155,75	1.155,75
G02															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
Περιορισμός: Μόνο για παιδιατρική χρήση															
L03AA02 FILGRASTIM															
L03AA02	295050102		NIVESTIM	INJ SO INF	12MU(120MCG)/		BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	1,71	52,035	88,98	88,98
L03AB Ιντερφερόνες															
G01 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη γάμμα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AB07 INTERFERON BETA-1A															
L03AB07	227250201		AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5ML PF	Φ	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000	G	28,00	23,651	662,22	662,22
L03AB07	227250301		AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5MLPF.		BTx 4 PF.PENx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000	G	28,00	24,818	694,90	694,90
L03AB07	233240602		REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF SY	Φ	BTx3PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	7,00	27,697	193,88	193,88
L03AB07	233240603		REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF SY	Φ	BTx12PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	28,00	24,552	687,45	687,45
L03AB07	233240803		REBIF	INJ.SOL	12MU/0,5ML PF S	Φ	BTx12PF.SYRS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	28,00	29,046	813,29	813,29
L03AB07	233241001		REBIF	INJ.SOL	66MCG(22MCG/0	Φ	BTx4 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	28,00	25,338	709,47	709,47
L03AB07	233241101		REBIF	INJ.SOL	132MCG(44MCG/	Φ	BTx4 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	28,00	29,944	838,44	838,44
L03AB07	233240802		REBIF	INJ.SOL	12MU/0,5ML PF S	Φ	BTx3PF.SYRSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	7,00	32,370	226,59	226,59
L03AB08 INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT															
L03AB08	223850105		BETAFERON	PS.INJ.SOL	250MCG(8MU)/M	Φ	BT x(15 BT x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAYER PHARMA AG, BE	4,000	MU	30,00	22,638	679,14	679,14
L03AB08	284330104		EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250MCG/ML		BTX15VIALS +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	4,000	MU	30,00	19,318	579,55	579,55
L03AB08	284330102		EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250MCG/ML	N	BT x 15 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	4,000	MU	30,00	19,241	577,24	577,24
G02 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη άλφα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

Σελίς: 27

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L03AB10 PEGINTERFERON ALFA-2B															
L03AB10	245740701		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελον	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	10,67	12,199	130,16	130,16
L03AB10	245740801		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελον	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	13,33	11,669	155,55	155,55
L03AB10	245740901		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελον	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	16,00	12,199	195,18	195,18
L03AB10	245741001		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελον	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	20,00	12,314	246,27	246,27
L03AB10	245740602		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	26,67	12,012	320,35	320,35
L03AB10	245740702		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	42,67	11,267	480,75	480,75
L03AB10	245740802		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	53,33	10,657	568,35	568,35
L03AB10	245740902		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	64,00	11,016	705,00	705,00
L03AB10	245741002		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	80,00	11,014	881,13	881,13
L03AB10	245740601		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	Φ	BTX1πενα+1β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	6,67	11,882	79,25	79,25
G03 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα Β και C															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AB11 PEGINTERFERON ALFA-2A															
L03AB11	251730402		PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N	BTx4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	27,69	22,621	626,37	626,37
L03AB11	251730502		PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5MLPF		BTx4PF.PEN.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	20,77	25,887	537,67	537,67
L03AB11	251730401		PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N	BTx1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	6,92	24,770	171,41	171,41
L03AB11	251730302		PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N	BTx4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	20,77	25,937	538,71	538,71
L03AB11	251730301		PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N	BTx1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	5,19	28,297	146,86	146,86
L03AB11	251730602		PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5MLPF		BTx 4 PF.PENx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	27,69	22,610	626,06	626,06
L03AX -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες															
G01 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερμίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AX11 TASONERMIN															
L03AX11	238900101		BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/VIAL	Φ	BTX4VIALS+4A	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,004	G	1,14	6.067,904	6.917,41	6.917,41
G02 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Γλατιραμέρη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AX13 GLATIRAMER ACETATE															
L03AX13	252570201		COPAXONE	INJ.SO.PFS	20MG/1ML PF SY	Φ	BTx28 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMACEUTICA	0,020	G	28,00	22,985	643,59	643,59
G03 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριξαφόρη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AX16 PLERIXAFOR															
L03AX16	291630101		MOZOBIL	INJ.SOL	20MG/ML	N	BTx1 VIALx24	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE BV,	0,017	G	1,43	3.701,189	5.292,70	5.292,70
G04 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφαμουρτίδη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AX15 MIFAMURTIDE															
L03AX15	294650101		MEPACT	PD.SUS.INF	4MG/VIAL	N	1VIAL +1 φίλτ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	IDM PHARMA SAS, PUT	0,001	G	5,71	475,543	2.715,35	2.715,35
L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L04A -Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
L04AA -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
G01 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθυμοκυτταρικός ορός															

Σελίς: 28

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AA04 HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN															
L04AA04	207470101		THYMOGLOBU	PD.C.SO.IN	25MG/VIAL	Ν	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE BV,	0,100	G	0,25	724,360	181,09	181,09
G02 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μυκοφαινολικό οξύ και Μυκοφαινολάτη Μοφετίλ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
L04AA06 MYCOPHENOLIC ACID															
L04AA06	262810105		MYFORTIC	GR.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	2,000	G	10,80	9,244	99,83	99,83
L04AA06	262810204		MYFORTIC	GR.TAB	360MG/TAB	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	2,000	G	21,60	9,536	205,98	205,98
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL															
L04AA06	225540101		CELLCEPT	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx100 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	9,00	5,139	46,25	46,25
L04AA06	225540201		CELLCEPT	TAB	500MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	9,00	5,709	51,38	51,38
L04AA06	282330101		IMMUFETE ACT	CAPS	250MG/CAP		BTx100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	2,000	G	9,00	4,683	42,15	42,15
L04AA06	297490201		MYCLAUSEN	CAPS	250MG/CAP		BTx 100 καψά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HERBERT J. PASSAUER G	2,000	G	9,00	4,341	39,07	39,07
L04AA06	297490101		MYCLAUSEN	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HERBERT J. PASSAUER G	2,000	G	9,00	3,999	35,99	35,99
L04AA06	279870101		MYCOPHENOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83
L04AA06	290620129		MYCOPHENOL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83
L04AA06	292190101		MYCOPHENOL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 50 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83
L04AA06	283640201		MYFENAX	F.C.TAB	500MG/TAB	Ν	BT x 50 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83
L04AA06	283640101		MYFENAX	CAPS	250MG/CAP	Ν	BTx100(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	2,000	G	9,00	4,683	42,15	42,15
L04AA06	284830101		MYFETIL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	2,000	G	9,00	4,683	42,15	42,15
L04AA06	284830201		MYFETIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Ν	BT x 50 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL															
L04AA06	225540301		CELLCEPT	PD.ORA.SUS	1G/5ML	Φ	FLX110G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	12,60	5,937	74,81	74,81
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL															
L04AA06	225540401		CELLCEPT	C/S.SOL.IN	500MG/VIAL	Φ	BTx4 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	0,72	61,431	44,23	44,23
G03 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Σιρόλιμους															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AA10 SIROLIMUS															
L04AA10	252080501		RAPAMUNE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,003	G	10,00	11,709	117,09	117,09
G04 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Εβερόλιμους															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AA18 EVEROLIMUS															
L04AA18	261570102		CERTICAN	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,002	G	10,00	10,459	104,59	104,59
L04AA18	261570202		CERTICAN	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,002	G	20,00	10,448	208,95	208,95
L04AA18	261570302		CERTICAN	TAB	0,75MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,002	G	30,00	10,204	306,11	306,11
L04AA18	261570402		CERTICAN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,002	G	40,00	11,577	463,07	463,07
G05 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Ναταλιζουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L04AA23 NATALIZUMAB															
L04AA23	273420101		TYSABRI	C/S.SOL.IN	300MG/VIAL (20	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELAN PHARMA INTERNA	0,010	G	30,00	44,121	1.323,64	1.323,64
G06 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αμπατασέπτη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AA24 ABATACEPT															
L04AA24	278010101		ORENCIA	PD.C.SO.IN	250MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,027	G	9,26	35,006	324,16	324,16
L04AA24	278010205		ORENCIA	INJ.SOL	125MG/ML		BTx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,027	G	18,52	48,416	896,67	896,67
G07 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / BELIMUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AA26 BELIMUMAB															
L04AA26	299780101		BENLYSTA	PD.C.SO.IN	120MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,000		0,00	0,000	159,09	159,09
L04AA26	299780201		BENLYSTA	PD.C.SO.IN	400MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,000		0,00	0,000	489,61	489,61
G08 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Φιγκολιμόδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AA27 FINGOLIMOD															
L04AA27	298250102		GILENYA	CAPS	0,5MG/CAP		BTx7 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	7,00	63,160	442,12	442,12
L04AA27	298250105		GILENYA	CAPS	0,5MG/CAP		BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	28,00	57,298	1.604,35	1.604,35
L04AA27	298250103		GILENYA	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	28,00	57,064	1.597,79	1.597,79
G09 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / BELATACEPT															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AA28 BELATACEPT															
L04AA28	299650102		NULOJIX	PCSIF	250MG/VIAL (25		BTx2VIALS+2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,013	G	40,00	20,762	830,46	830,46
L04AA28	299650101		NULOJIX	PCSIF	250MG/VIAL (25		BT x 1 VIAL +1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,013	G	20,00	21,560	431,20	431,20
L04AB -Αναστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AB01 ETANERCEPT															
L04AB01	244601002		ENBREL	IN.SO.PF.P	50MG/ML	Φ	BTx4 PF PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	28,57	29,900	854,24	854,24
L04AB01	244600902		ENBREL	INJ.SOL	50MG/1ML PF SY	Φ	BT x 4 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	28,57	29,900	854,24	854,24
L04AB01	244600801		ENBREL	INJ.SOL	25MG/0,5ML PF S	Φ	BT x 4 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	14,29	30,903	441,60	441,60
L04AB02 INFLIXIMAB															
L04AB02	248450101		REMICADE	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	Φ	VIALx 100MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,004	G	26,67	18,372	489,99	489,99
L04AB04 ADALIMUMAB															
L04AB04	256960201		HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,8ML PF S	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ABBVIE LTD, UNITED KIN	0,003	G	13,79	32,361	446,26	446,26
L04AB05 CERTOLIZUMAB PEGOL															
L04AB05	291450101		CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML	Φ	BTx2 PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	UCB PHARMA S.A., BELG	0,014	G	28,57	27,926	797,86	797,86
L04AB06 GOLIMUMAB															
L04AB06	291650201		SIMPONI	INJ.SO.PFS	50MG/0,5ML	Φ	BTX1P.F.SYRX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,002	G	30,12	29,119	877,07	877,07
L04AB06	291650101		SIMPONI	IN.SO.PF.P	50MG/0,5ML	Φ	BTx1PF PENx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,002	G	30,12	29,119	877,07	877,07
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
L04AB01 ETANERCEPT															
L04AB01	244600102		ENBREL	PS.INJ.SOL	25MG/VIAL		BTx4 VIALS+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	14,29	31,118	444,68	444,68

Σελίς: 30

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L04AC -Αναστολείς της ιντερλευκίνης															
G01 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Κανακινουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
L04AC08 CANAKINUMAB															
L04AC08	291660101		ILARIS	PD.INJ.SOL	150MG	Ν	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,003	G	55,56	188,831	10.491,47	10.491,47
G02 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Βασιλιξιμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AC02 BASILIXIMAB															
L04AC02	238840101		SIMULECT	PS.SOL.INF	20MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,040	G	0,50	1.907,040	953,52	953,52
G03 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ανακίνρα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AC03 ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHIONYL INTERLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST)															
L04AC03	249950103		KINERET	INJ.SOL	100MG/0,67ML P	Φ	BTX28PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,100	G	28,00	27,426	767,93	767,93
G04 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Τοκιλιζουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AC07 TOCILIZUMAB															
L04AC07	287160102		ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Ν	BTx4 VIALS x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	16,00	32,506	520,09	520,09
L04AC07	287160103		ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	10,00	33,471	334,71	334,71
L04AC07	287160101		ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Ν	BTx1VIAL x4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	4,00	35,268	141,07	141,07
L04AC07	287160105		ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Ν	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	20,00	31,420	628,40	628,40
G05 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AC05 USTEKINUMAB															
L04AC05	287170401		STELARA	INJ.SOL	90MG/1ML		BTx1 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,001	G	166,67	17,464	2.910,76	2.910,76
L04AC05	287170301		STELARA	INJ.SOL	45MG/(90mg/ml)		BTX1P.F.SYRX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,001	G	83,33	31,909	2.659,00	2.659,00
L04AC05	287170101		STELARA	INJ.SOL	45MG(90MG/ML)	Φ	BTx1VIALx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,001	G	83,33	31,951	2.662,44	2.662,44
L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
L04AD02 TACROLIMUS															
L04AD02	278140101		ADVAGRAF	PR.CAP	0,5MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	3,00	7,677	23,03	23,03
L04AD02	278140201		ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	6,00	6,498	38,99	38,99
L04AD02	278140301		ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	30,00	6,296	188,89	188,89
L04AD02	278140401		ADVAGRAF	PR.CAP	3MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	18,00	7,108	127,95	127,95
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AD02 TACROLIMUS															
L04AD02	239320101		PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	6,00	4,688	28,13	28,13
L04AD02	239320201		PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	30,00	4,650	139,50	139,50
L04AD02	239320401		PROGRAF	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	3,00	5,670	17,01	17,01
L04AD02	285310302		TACNI	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	30,00	3,513	105,39	105,39
L04AD02	285310202		TACNI	CAPS	1MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	6,00	3,542	21,25	21,25
L04AD02	285310102		TACNI	CAPS	0,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	3,00	4,280	12,84	12,84

Σελίς: 31

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AD02 TACROLIMUS															
L04AD02	239320301		PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML AMP	Φ	BTx10AMPSx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	10,00	20,709	207,09	207,09
L04AX -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
G01 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX02 THALIDOMIDE															
L04AX02	285210101		THALIDOMIDE	CAPS	50MG/CAP	N	BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	0,100	G	14,00	26,531	371,44	371,44
G02 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX04 LENALIDOMIDE															
L04AX04	278110401		REVLIMID	CAPS	25MG/CAP	N	Χάρτινη συσκε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	237,779	4.993,36	4.993,36
L04AX04	278110101		REVLIMID	CAPS	5MG/CAP	N	Χάρτινη συσκε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	196,030	4.116,63	4.116,63
L04AX04	278110201		REVLIMID	CAPS	10MG/CAP	N	Χάρτινη συσκε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	206,969	4.346,34	4.346,34
L04AX04	278110301		REVLIMID	CAPS	15MG/CAP	N	Χάρτινη συσκε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	218,054	4.579,14	4.579,14
G03 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /PIRFENIDONE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX05 PIRFENIDONE															
L04AX05	303330102		ESBRIET	CAPS	267MG/CAP		BTx252 (4x63)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	INTERMUNE UK LTD, UN	2,400	G	28,04	75,614	2.120,23	2.120,23
L04AX05	303330101		ESBRIET	CAPS	267MG/CAP		BTx63 (1X21)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	INTERMUNE UK LTD, UN	2,400	G	7,01	80,264	562,65	562,65

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ															
M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών															
M05BA -Διφωσφονικά															
G01 -Οστεοπόρωση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M05BA08 ZOLEDRONIC ACID															
M05BA08	269370101		ACLASTA	SOL.INF	0,05MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000	G	365,00	0,582	212,28	212,28
M05BA08	304600301		ZOLEDRONIC A	SOL.INF	5MG/100ML	(N)	BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	365,00	0,259	94,60	94,60
M05BA08	298400203		ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N)	10PACKSx1 VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	3,65	387,540	1.414,52	1.414,52
M05BA08	298400201		ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N)	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	365,00	0,439	160,38	160,38
M05BA08	298400202		ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N)	4 PACKSx1 VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	1,46	400,678	584,99	584,99
G02 -Οστεοπόρωση ή/και Νόσος Paget															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M05BA06 IBANDRONIC ACID															
M05BA06	297750101		IASIBON	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BLISTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,050	G	28,00	3,731	104,47	104,47
M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE															
M05BA06	227310501		BONDRONAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,050	G	28,00	4,938	138,27	138,27
M05BA06	296150101		IBANDRONIC A	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALET PHARMACEUTICAL	0,050	G	28,00	4,559	127,64	127,64
M05BA06	295370101		IBANDRONIC A	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,050	G	28,00	4,559	127,64	127,64
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M05BA06 IBANDRONIC ACID															
M05BA06	297750301		IASIBON	C/S.SOL.IN	2MG/2ML	(N)	BT x 1 (AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006	G	0,33	173,242	57,17	57,17
M05BA06	297750201		IASIBON	C/S.SOL.IN	1MG/ML	(N)	BTX1AMPX1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006	G	0,17	168,118	28,58	28,58
M05BA06	297750403		IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N)	BTx 10VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006	G	10,00	93,566	935,66	935,66
M05BA06	297750402		IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N)	BTx 5VIALSx 6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006	G	5,00	96,762	483,81	483,81
M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE															
M05BA06	227310401		BONDRONAT	C/S.SOL.IN	6MG/6ML VIAL	Φ	BTx1 VIALx6M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,006	G	1,00	138,750	138,75	138,75
M05BA08 ZOLEDRONIC ACID															
M05BA08	304600101		ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTX1VIAL(ΓΥΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	1,00	94,600	94,60	94,60
M05BA08	304600102		ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BT x1VIAL (πλ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	1,00	94,600	94,60	94,60
M05BA08	304600201		ZOLEDRONIC A	SOL.INF	4MG/100ML	(N)	BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	1,00	94,600	94,60	94,60
M05BA08	303970101		ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,004	G	1,00	94,600	94,60	94,60
M05BA08	303640104		ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,004	G	1,00	94,600	94,60	94,60
M05BA08	248150201		ZOMETA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,004	G	1,00	145,550	145,55	145,55
M05BA08	248150301		ZOMETA	SOL.INU	4MG/100ML		BTx1Φιάλη	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,004	G	1,00	161,730	161,73	161,73
M05BX -Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
Περιορισμός:Αποζημιώνεται μόνο σε οστικές μεταστάσεις που οφείλονται σε συμπαγείς όγκους CA μαστού και προστάτη															
M05BX04 DENOSUMAB															
M05BX04	299800101		XGEVA	INJ.SOL	120MG/1,7ML		(70MG/ML BT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AMGEN EUROPE BV	0,000	G	210,00	1,537	322,74	322,74

Σελίς: 33

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
N04 -ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ															
N04B -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
N04BA -Ντόπα και παράγωγα ντόπα															
-Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί															
Λοιπές μορφές															
N04BA02 LEVODOPA,CARBIDOPA															
N04BA02	267530101		DUODOPA	ENT.GEL	(20+5)MG/ML	Φ	BTx7BAGSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	BAG	7,00	96,284	673,99	673,99
N06 -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ															
N06B -Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειματικής προσοχής και υπερκινητικότητας															
N06BC -Παράγωγα ξανθίνης															
Λοιπές μορφές (παιδιατρική χρήση)															
N06BC01 CAFFEINE CITRATE															
N06BC01	297220102		PEYONA	SO.INF.ORA	20MG/ML	N	BTx10AMPx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHIESI FARM. SPA ITALY	1,000	TE	10,00	22,018	220,18	220,18
N07 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ															
N07X -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος															
N07XX Αλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος															
G01															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07XX02 RILUZOLE															
N07XX02	228120101		RILUTEK	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx56 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA S.A.,	0,100	G	28,00	4,327	121,15	121,15
G02															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07XX07 FAMPRIDINE															
N07XX07	299790104		FAMPYRA	PR TAB	10MG/TAB		BTx56 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,020	G	28,00	9,988	279,65	279,65
N07XX07	299790103		FAMPYRA	PR TAB	10MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,020	G	14,00	10,261	143,65	143,65
N07XX07	299790102		FAMPYRA	PR TAB	10MG/TAB		BTx56 [4BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,020	G	28,00	8,839	247,50	247,50
N07XX07	299790101		FAMPYRA	PR TAB	10MG/TAB		BTx28 [2BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,020	G	14,00	8,930	125,02	125,02
G03															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07XX08 TAFAMIDIS															
N07XX08	301770101		VYNDAQEL	CAPS	20MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		0,020	G	30,00	397,015	11.910,45	11.910,45

Σελίς: 34

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
R03															
R03D -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση															
R03DX -Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R03DX05 OMALIZUMAB															
R03DX05	249920401		XOLAIR	INJ.SOL	150MG/1,0ML PF	Φ	BTx1 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	9,38	36,060	338,24	338,24
R03DX05	249920301		XOLAIR	INJ.SOL	75MG/0,5ML PF S	Φ	BTX1P.F.SYRX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	4,69	40,275	188,89	188,89
R05 -ΑΝΤΙΒΗΧΙΚΑ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ															
R05C -Αποχρεμπτικά Εξαιρουμένων των Συνδυασμών με Αντιβηχικά															
R05CB -Βλεννολυτικά															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R05CB13 DORNASE ALFA															
R05CB13	221320101		PULMOZYME	INH.SOL.N	2,500U(2,5MG)/2,	N	BTx6 πλαστικέ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE HELLAS AE	0,003	G	6,00	20,378	122,27	122,27

Σελίς: 35

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S -Αισθητήρια όργανα															
S01 -ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ															
S01B -Αντιφλεγμονώδη φάρμακα															
S01BA -Κορτικοστεροειδή, αμιγή															
Ενδοϋαλώδης χορήγηση															
S01BA01 DEXAMETHAZONE															
S01BA01	296800101		OZURDEX	INT.IMP.AP	700mcg/ανάεμφύ		1 συσκευασία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ALLERGAN PHARMACEU	0,000		0,00	0,000	967,32	967,32
S01L -Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων															
S01LA -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας															
G01 -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας / Πεγκαπτανίμπη															
Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
S01LA03 PEGAPTANIB SODIUM															
S01LA03	271900102		MACUGEN	INJ.SOL	0,3mg/90μL PF SY	Φ	BT x 1 PF.SYR.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	1,000	TE	1,00	561,230	561,23	561,23
G02 -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας / Ρανιμπιζουμάμπη															
Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
S01LA04 RANIBIZUMAB															
S01LA04	276920101		LUCENTIS	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	1,00	839,150	839,15	839,15
S01LA05 AFLIBERCEPT															
S01LA05	304130102		EYLEA	INJ.SOL	40MG/ML		BTx1 φιαλίδιο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	1,00	777,590	777,59	777,59
S01LA05	304130101		EYLEA	INJ.SOL	40MG/ML		BTx1 προγεμι	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	1,00	804,360	804,36	804,36
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
S01LA01 VERTEPORFIN															
S01LA01	246890101		VISUDYNE	PD.SOL.INF	15MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL(ΓΥΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	1,00	1.026,570	1.026,57	1.026,57
S01X Άλλα οφθαλμικά															
S01XA -Άλλα οφθαλμικά															
Ενδοϋαλώδης χορήγηση															
S01XA22 OCRIPLASMIN															
S01XA22	305790101		JETREA	CS.INJ.SOL	0,5MG/0,2ML VIA		BTx1 VIALx0,2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THROMBOGENICS N.V.,	1,000	TE	1,00	3.040,810	3.040,81	3.040,81

Σελίς: 36

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V -Διάφορα άλλα φάρμακα															
V03															
V03A -Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα															
V03AC -Χηλικοί παράγοντες σιδήρου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AC02 DEFERIPRONE															
V03AC02	247490101		FERRIPROX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	FLX100	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	APOTEX EUROPE B.V., N	5,250	G	9,52	16,822	160,15	160,15
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AC02 DEFERIPRONE															
V03AC02	247490202		FERRIPROX	ORAL.SOL	500MG/5ML(100	Φ	1 Πλαστική φι	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	APOTEX EUROPE B.V., N	5,250	G	9,52	18,369	174,87	174,87
V03AC03 DEFERASIROX															
V03AC03	274460101		EXJADE	DISP.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,100	G	1,67	100,150	167,25	167,25
V03AC03	274460201		EXJADE	DISP.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,100	G	3,33	97,502	324,68	324,68
V03AC03	274460301		EXJADE	DISP.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,100	G	6,67	88,504	590,32	590,32
V03AE -Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφοραιμίας															
-Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας περιέχοντα ασβέστιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AE02 SEVELAMER															
V03AE02	289890103		RENVELA	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	Φιάλη HDPEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE BV,	6,400	G	22,50	7,158	161,05	161,05
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AE02 SEVELAMER															
V03AE02	289890301		RENVELA	PD.ORA.SUS	2,4G/SACHET	Φ	BTx60 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE BV,	6,400	G	22,50	7,436	167,30	167,30
V03AF Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας															
G01 - Εξουδετερωτικά της δράσης των ανταγωνιστών του φυλλικού οξέος (π.χ. Μεθοτρεξάτης)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF02 DEXRAZOXANE (BASE)															
V03AF02	275000101		SAVENE	PDC.S.S.IF	500MG/VIAL	Φ	BTx10 VIALS+	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TOPOTARGET A/S, DEN	1,500	G	3,33	2.506,796	8.347,63	8.347,63
G02 - Προφύλαξη του επιθηλίου του ουροποιητικού από τοξικότητα οξαζαφωσφορινών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF05 AMIFOSTINE TRIHYDRATE															
V03AF05	220060101		ETHYOL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Ν	BTx3 VIALSx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PINNACLE BIOLOGICS B.	1,700	G	0,88	524,386	461,46	461,46
G03 - Αντιμετώπιση της υπερουριχαιμίας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF08 PALIFERMIN															
V03AF08	270680101		KEPIVANCE	PD.INJ.SOL	6,25mg/VIAL	Ν	BTx6 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,004	G	8,93	433,483	3.871,00	3.871,00

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Σελίς: 1

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A	**-ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**														
A02	**-ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**														
A02B	**-Φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης**														
A02BA	**-Ανταγωνιστές των Η2-υποδοχέων**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A02BA01	**CIMETIDINE**														
A02BA01	140190201		TAGAMET	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,800	G	12,50	0,512	6,40	4,48
A02BA01	140190101		TAGAMET	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx50(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,800	G	12,50	0,512	6,40	4,48
A02BA02	**RANITIDINE HYDROCHLORIDE**														
A02BA02	228150102		ALPHADINE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(FOILS 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	15,00	0,349	5,23	5,18
A02BA02	242060201		B-ALCERIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIL2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS AE	0,300	G	10,00	0,414	4,14	3,45
A02BA02	194330104		BINDAZAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20(2x10) σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,300	G	10,00	0,414	4,14	3,45
A02BA02	203280101		BRIXORAL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,300	G	10,00	0,414	4,14	3,45
A02BA02	194390204		LOMADRYL	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,300	G	30,00	0,315	9,46	9,46
A02BA02	190180103		LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	15,00	0,349	5,23	5,18
A02BA02	190180101		LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	10,00	0,414	4,14	3,45
A02BA02	238720102		NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTX50(FOIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	25,00	0,338	8,46	8,63
A02BA02	195380103		NIPODUR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,300	G	25,00	0,338	8,46	8,63
A02BA02	195380204		NIPODUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,300	G	30,00	0,315	9,46	9,46
A02BA02	181370201		PTINOLIN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,300	G	10,00	0,409	4,09	3,15
A02BA02	181370101		PTINOLIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,300	G	10,00	0,414	4,14	3,45
A02BA02	231850104		RANITIDINE/GE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,300	G	10,00	0,414	4,14	3,45
A02BA02	192520101		RESTOPON	C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,300	G	10,00	0,414	4,14	3,45
A02BA02	192520201		RESTOPON	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,300	G	20,00	0,333	6,65	6,31
A02BA02	190850101		SMARIL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,300	G	10,00	0,414	4,14	3,45
A02BA02	200050104		TUPAST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,300	G	15,00	0,349	5,23	5,18
A02BA02	194870102		VERLOST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(STRIP3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,300	G	15,00	0,349	5,23	5,18
A02BA02	243250101		YARA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	10,00	0,414	4,14	3,45
A02BA02	186450201		ZANTAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIL2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	10,00	0,493	4,93	3,45
A02BA02	186450604		ZANTAC	EF.TAB	150MG/TAB	Φ	TUB x 10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	5,00	0,654	3,27	1,73
A02BA02	205610101		ZOLIDEN	EFF.GRAN	300MG/SACHET	Φ	BTX10 σε FOIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,300	G	10,00	1,293	12,93	3,59
A02BA02	205610202		ZOLIDEN	EF.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX12 TABS(S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,300	G	6,00	0,493	2,96	2,07
A02BA02	205610301		ZOLIDEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,300	G	10,00	0,414	4,14	3,45
A02BA02	230180102		ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60(FOIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,300	G	30,00	0,321	9,62	10,35
A02BA03	**FAMOTIDINE**														
A02BA03	194480201		BANATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,040	G	10,00	0,525	5,25	3,59
A02BA03	194480202		BANATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,040	G	30,00	0,400	12,00	10,76
A02BA03	194480101		BANATIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,040	G	25,00	0,480	12,00	8,97

Σελίς: 2

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BA03	177050201		IMPOSERGON	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,040	G	10,00	0,525	5,25	3,59
A02BA03	195390203		MOSTRELAN	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,040	G	20,00	0,451	9,01	7,17
A02BA03	191420101		PEPTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,040	G	10,00	0,629	6,29	3,59
A02BA03	191420201		PEPTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,040	G	10,00	0,640	6,40	3,59
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A02BA02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE															
A02BA02	203280301		BRIXORAL	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,300	G	15,00	0,403	6,04	7,89
A02BA02	184830401		EPADOREN	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,300	G	15,00	0,527	7,91	7,89
A02BA02	194390301		LOMADRYL	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,300	g	15,00	0,403	6,04	7,89
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A02BA01 CIMETIDINE															
A02BA01	140190401		TAGAMET	INJ.SOL	200MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,800	G	2,50	1,356	3,39	10,21
A02BA02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE															
A02BA02	184830301		EPADOREN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,300	G	0,83	4,084	3,39	3,39
A02BA02	190180201		LUMAREN	INJ.SOL	50MG/2ML	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	0,83	4,084	3,39	3,39
A02BA02	181370401		PTINOLIN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,300	G	0,83	4,084	3,39	3,39
A02BA02	243250601		YARA	INJ.SOL	50MG/2ML AMP		BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	0,83	3,880	3,22	3,39
A02BA02	186450401		ZANTAC	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	0,83	5,084	4,22	3,39
A02BB -Προσταγλανδίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A02BB01 MISOPROSTOL															
A02BB01	192850101		CYTOTEC	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx42 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	10,50	0,822	8,63	8,63
A02BC -Αναστολείς της αντλίας πρωτονίων															
Περιορισμός:Αποζημιώνονται για τη Θεραπεία πεπτικού έλκους,γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης και φαρμακευτικής γαστροπροστασίας σε ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο εκδήλωσης γαστροδωδ/κού έλκους.Ειδικότερα για την γαστροπροστασία σε χορήγηση κλοπιδογρέλης 1η ε															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A02BC01 OMEPRAZOLE															
A02BC01	273790104		ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	273790103		ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	273790203		ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,020	G	56,00	0,459	25,73	25,73
A02BC01	273790204		ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,020	G	56,00	0,459	25,73	25,73
A02BC01	261130102		ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (4BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	206500106		BELIFAX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,020	G	30,00	0,464	13,93	13,93
A02BC01	274900102		BENZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	275710102		COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ & ΣΙΑ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	275710103		COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ & ΣΙΑ	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	267230102		DIORIUM	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	274020104		EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	274020203		EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,020	G	56,00	0,459	25,73	25,73
A02BC01	274020204		EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,020	G	56,00	0,459	25,73	25,73
A02BC01	274020103		EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50

Σελίς: 3

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC01	274850104		ELCODROP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 4 BL.(ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI ΦΚΑΡΑΝ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	274850204		ELCODROP	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI ΦΚΑΡΑΝ	0,020	G	56,00	0,441	24,69	25,72
A02BC01	275200104		ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	246910202		ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	56,00	0,441	24,69	25,72
A02BC01	246910101		ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	14,00	0,560	7,84	6,50
A02BC01	246910102		ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,441	12,34	13,00
A02BC01	246910201		ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,441	12,34	12,86
A02BC01	281320102		ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,020	G	28,00	0,441	12,34	13,00
A02BC01	281320104		ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP		BTx4BLISTx7C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,020	G	28,00	0,161	4,52	13,00
A02BC01	208320103		ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (FOIL 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	208320104		ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (FOIL 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	199030104		ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX14(FOIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	199030105		ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(FOIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	205870102		ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	FLx14 +1 φακ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	205870104		ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	FLx28 + 1φακ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	205870401		ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	28,00	0,441	12,34	12,86
A02BC01	205870403		ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	28,00	0,441	12,34	12,86
A02BC01	205870402		ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	56,00	0,441	24,69	25,72
A02BC01	205870404		ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	56,00	0,441	24,69	25,72
A02BC01	264750304		ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	56,00	0,441	24,69	25,72
A02BC01	264750301		ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,441	12,34	12,86
A02BC01	264750302		ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	56,00	0,441	24,69	25,72
A02BC01	264750303		ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,441	12,34	12,86
A02BC01	264750101		ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (BL.2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	264750102		ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BL.2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	286290103		EUROPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx14(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	0,020	G	14,00	0,560	7,84	6,50
A02BC01	286290104		EUROPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	0,020	G	28,00	0,441	12,34	13,00
A02BC01	273920203		FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	0,020	G	56,00	0,459	25,73	25,73
A02BC01	273920204		FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	0,020	G	56,00	0,459	25,73	25,73
A02BC01	284240104		GASTRONORM	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IAMATICA ΜΟΝ. ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	180330102		GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	180330101		GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx14(ΣΕ ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	281160105		GERXUS	GR.CAP	20MG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,020	G	30,00	0,464	13,93	13,93
A02BC01	202110105		GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	30,00	0,464	13,93	13,93
A02BC01	202110102		GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (FL 1 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	202110101		GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	251170103		INHIPLEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	206890104		LANEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε γυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	202190103		LENAR	GR.CAP	20MG/CAP		BTx2 BLx7 cap	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	0,020	G	14,00	0,589	8,25	6,50
A02BC01	202190102		LENAR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTxFLx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARMACEUT	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00

Σελίς: 4

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC01	202190104		LENAR	GR.CAP	20MG/CAP		BTx4 BLx7caps	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	0,020	G	28,00	0,464	12,98	12,98
A02BC01	273330102		LEXIGOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	274310101		LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABNEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	274310102		LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABNEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	210850304		LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	56,00	0,441	24,69	25,72
A02BC01	210850303		LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP		BTx14(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	28,00	0,441	12,34	12,86
A02BC01	210850103		LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	210850104		LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	241840304		LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	197590201		LOSEC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14(ΣΕ ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,020	G	14,00	0,736	10,31	6,50
A02BC01	197590203		LOSEC	GR.CAP	20MG/CAP		BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,020	G	28,00	0,683	19,11	13,00
A02BC01	197590217		LOSEC	GR.CAP	20MG/CAP		BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,020	G	28,00	0,683	19,11	13,00
A02BC01	197590501		LOSEC	GR.CAP	10MG/CAP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,020	G	5,00	0,982	4,91	2,36
A02BC01	207450101		LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	FLX14(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	207450102		LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTxFLx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	274350101		LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	14,00	0,589	8,25	6,50
A02BC01	274350102		LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	225310102		MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	249150201		MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	249150202		MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	281150102		NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING LTD,	0,020	G	28,00	0,441	12,34	13,00
A02BC01	281150103		NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx2 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING LTD,	0,020	G	14,00	0,560	7,84	6,50
A02BC01	281150101		NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING LTD,	0,020	G	14,00	0,560	7,84	6,50
A02BC01	281150104		NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx4 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING LTD,	0,020	G	28,00	0,441	12,34	13,00
A02BC01	222870102		ODASOL/GENE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	222870101		ODASOL/GENE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	14,00	0,589	8,25	6,50
A02BC01	207410103		OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	207410102		OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	207410101		OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14(ΣΕ ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	274750102		OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	290600106		OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	30,00	0,441	13,23	13,93
A02BC01	275520202		OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	275520302		OMEPRAZOLE/	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,020	G	28,00	0,464	13,00	12,86
A02BC01	299230303		OMEPRAZOLE/	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,020	G	28,00	0,441	12,34	12,86
A02BC01	299230203		OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,020	G	14,00	0,560	7,84	6,50
A02BC01	274090102		OMEZALIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	290720105		OPRAZIUM	GR.CAP	20MG/CAP		BTx30 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,020	G	30,00	0,464	13,93	13,93
A02BC01	290720203		OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (σε πλα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,020	G	56,00	0,459	25,73	25,73
A02BC01	290720205		OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,020	G	60,00	0,464	27,85	27,56
A02BC01	269610314		ORTANOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,020	G	56,00	0,459	25,73	25,73

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC01	269610215		ORTANOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	273130202		PALSER	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	226730301		PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1VIAL HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,441	12,34	12,86
A02BC01	226730303		PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,441	12,34	12,86
A02BC01	226730302		PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1VIAL HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,441	24,69	25,72
A02BC01	226730106		PENRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT X 28(γυάλ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	226730304		PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,441	24,69	25,72
A02BC01	207610102		PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	207610101		PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	282450104		RANOPRAL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ	0,020	G	28,00	0,441	12,34	13,00
A02BC01	282450103		RANOPRAL	GR.CAP	20MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ	0,020	G	14,00	0,560	7,84	6,50
A02BC01	267060102		RUKUZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	090980104		RYTHMOGASTR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (4 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	090980101		RYTHMOGASTR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	090980102		RYTHMOGASTR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	263340202		SEDACID	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOSIS LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,464	13,00	12,91
A02BC01	205570104		SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30 (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,020	G	30,00	0,464	13,93	13,93
A02BC01	205570103		SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	274050104		SODEPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 4 BL (ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΛΙΑ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	274320203		SPEZATO	GR.CAP	40MG/CAP		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,441	12,34	12,86
A02BC01	274320104		SPEZATO	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	274320204		SPEZATO	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,020	G	56,00	0,441	24,69	25,72
A02BC01	205970102		UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	258950202		VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	258950201		VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14(ΣΕ ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	290210103		VEPAZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx2 Alu/Alu	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERPAS ΦΑΡ/ΚΗ & ΕΡΕΥ	0,020	G	14,00	0,560	7,84	6,50
A02BC01	207060103		VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	207060101		VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,020	G	14,00	0,589	8,25	6,50
A02BC01	273180101		ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	0,020	G	14,00	0,622	8,71	6,50
A02BC01	273180102		ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	273180202		ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	0,020	G	56,00	0,459	25,73	25,73
A02BC01	273180201		ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	0,020	G	28,00	0,464	13,00	12,86
A02BC01	274080102		ZOLELCON	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	252670102		ZOLLDENOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BL 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC01	274820104		ZOLMACH	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,020	G	28,00	0,464	13,00	13,00
A02BC02	**PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE**														
A02BC02	234990103		CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,040	G	14,00	0,718	10,05	6,61
A02BC02	234990104		CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,040	G	28,00	0,663	18,57	13,22
A02BC02	292260102		GASTRIDOL	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMACHROM A.E.	0,040	G	28,00	0,501	14,02	13,22
A02BC02	272990101		NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕΠΕ	0,040	G	14,00	0,606	8,49	6,61

Σελίς: 6

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC02	272990102		NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕΠΕ	0,040	G	28,00	0,501	14,02	13,22
A02BC02	271820207		OZEPRAN	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,040	G	30,00	0,485	14,55	14,17
A02BC02	287100104		PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,040	G	28,00	0,501	14,02	13,22
A02BC02	302850101		PANTOGASTRIL	GR.TAB	20MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,040	G	14,00	0,595	8,33	6,46
A02BC02	302850202		PANTOGASTRIL	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,040	G	28,00	0,431	12,07	13,22
A02BC02	291320102		PANTOL-FARM	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMACHROM A.E.	0,040	G	28,00	0,501	14,02	13,22
A02BC02	278030114		PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST Al	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,040	G	28,00	0,501	14,02	13,22
A02BC02	301550112		PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,040	G	30,00	0,417	12,52	14,17
A02BC02	287300101		PANTOPRAZOL	GR.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPRUS	0,040	G	14,00	0,627	8,78	6,46
A02BC02	287300202		PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPRUS	0,040	G	28,00	0,501	14,02	13,22
A02BC02	288260204		PANTOPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,040	G	28,00	0,501	14,02	12,86
A02BC02	288260202		PANTOPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,040	G	14,00	0,575	8,05	6,43
A02BC02	290140102		PANTOPROL-M	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,040	G	28,00	0,501	14,02	13,22
A02BC02	290140101		PANTOPROL-M	GR.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,040	G	14,00	0,575	8,05	6,61
A02BC02	290110102		PANTOZOL-RAL	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,040	G	28,00	0,501	14,02	13,22
A02BC02	290110101		PANTOZOL-RAL	GR.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,040	G	14,00	0,575	8,05	6,61
A02BC02	283370202		PRAZ-UP	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,040	G	28,00	0,501	14,02	13,22
A02BC02	283370101		PRAZ-UP	GR.TAB	20MG/TAB		BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,040	G	7,00	0,697	4,88	3,23
A02BC02	291720203		PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB		BTx14 (1 BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛΟΥ-	0,040	G	14,00	0,546	7,65	6,61
A02BC02	291720201		PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB		BTx14 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛΟΥ-	0,040	G	14,00	0,546	7,65	6,61
A02BC02	291720204		PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 (1 BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛΟΥ-	0,040	G	28,00	0,476	13,32	13,22
A02BC02	291720202		PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 (4BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛΟΥ-	0,040	G	28,00	0,476	13,32	13,22
A02BC02	225350104		ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	28,00	0,663	18,57	13,22
A02BC02	225350103		ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	14,00	0,718	10,05	6,61
A02BC03	**LANSOPRAZOLE**														
A02BC03	281680101		APRADIL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,030	G	14,00	0,662	9,27	6,61
A02BC03	281680201		APRADIL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,030	G	28,00	0,544	15,22	13,22
A02BC03	289370202		DIASOLON	GR.CAP	30MG/CAP		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,030	G	28,00	0,516	14,45	13,22
A02BC03	289370102		DIASOLON	GR.CAP	15MG/CAP		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,030	G	14,00	0,664	9,30	6,61
A02BC03	289370201		DIASOLON	GR.CAP	30MG/CAP		BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,030	G	14,00	0,656	9,18	6,61
A02BC03	289370101		DIASOLON	GR.CAP	15MG/CAP		BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,030	G	7,00	0,773	5,41	3,31
A02BC03	264780202		LANCIPROL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,030	G	28,00	0,544	15,22	13,22
A02BC03	264280202		LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,030	G	28,00	0,544	15,22	13,22
A02BC03	268910104		LANZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BT x 28(BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,030	G	28,00	0,544	15,22	13,22
A02BC03	205650101		LAPRAZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTX14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,030	G	14,00	0,857	12,00	6,61
A02BC03	205650201		LAPRAZOL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,030	G	7,00	0,993	6,95	3,31
A02BC03	290010201		NOVOPRAZ	GR.CAP	30MG/CAP		BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,030	G	14,00	0,656	9,18	6,61
A02BC03	290010202		NOVOPRAZ	GR.CAP	30MG/CAP		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,030	G	28,00	0,516	14,45	13,22
A02BC03	290010102		NOVOPRAZ	GR.CAP	15MG/CAP		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,030	G	14,00	0,664	9,30	6,61
A02BC03	273500108		ZOLETAD	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,030	G	28,00	0,544	15,22	13,22

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC04	**RABEPRAZOLE SODIUM**														
A02BC04	282550207		AIRCODOS	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA AE	0,020	G	28,00	0,459	12,84	12,91
A02BC04	290300203		BEPRASYN	GR TABS	20MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	0,020	G	28,00	0,336	9,41	12,91
A02BC04	290300204		BEPRASYN	GR TABS	20MG/TAB		BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	0,020	G	14,00	0,594	8,32	6,46
A02BC04	242730210		PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,020	G	14,00	0,601	8,41	6,46
A02BC04	242730212		PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,020	G	28,00	0,590	16,51	12,91
A02BC04	282940103		RABEPRAZOLE	GR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,020	G	7,00	0,683	4,78	3,31
A02BC04	282940207		RABEPRAZOLE	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,020	G	28,00	0,459	12,84	12,91
A02BC04	288380202		RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	14,00	0,594	8,32	6,46
A02BC04	288380204		RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	28,00	0,459	12,84	12,91
A02BC04	304570204		RABEREN/IASIS	GR.TAB	20MG/TAB		BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,020	G	14,00	0,594	8,32	6,46
A02BC04	304570207		RABEREN/IASIS	GR.TAB	20MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,020	G	28,00	0,459	12,84	12,91
A02BC04	304570108		RABEREN/IASIS	GR.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,020	G	15,00	0,645	9,67	7,08
A02BC04	304570208		RABEREN/IASIS	GR.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,020	G	30,00	0,444	13,32	13,84
A02BC05	**ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM**														
A02BC05	296450201		ELCO-FREE GR.	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,030	G	37,33	0,321	12,00	17,63
A02BC05	296450101		ELCO-FREE GR.	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,030	G	18,67	0,435	8,13	8,61
A02BC05	289290303		ESACTIVE	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	18,67	0,435	8,13	8,61
A02BC05	289290403		ESACTIVE	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	37,33	0,321	12,00	17,63
A02BC05	287240104		ESODEC	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA AE	0,030	G	18,67	0,435	8,13	8,67
A02BC05	287240204		ESODEC	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA AE	0,030	G	37,33	0,321	12,00	17,15
A02BC05	298430105		ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,030	G	18,67	0,435	8,13	8,67
A02BC05	298430203		ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,030	G	18,67	0,324	6,05	8,58
A02BC05	298430205		ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,030	G	37,33	0,321	12,00	17,15
A02BC05	298430103		ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,030	G	9,33	0,458	4,27	4,33
A02BC05	288630205		ESOMEPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,030	G	40,00	0,300	12,00	18,37
A02BC05	288630105		ESOMEPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,030	G	20,00	0,420	8,41	9,29
A02BC05	296710101		ESOMEPRAZOL	GR.TAB	20MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,030	G	18,67	0,435	8,13	8,61
A02BC05	296710201		ESOMEPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,030	G	37,33	0,321	12,00	17,63
A02BC05	289280103		HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BTx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	9,33	0,458	4,27	4,33
A02BC05	289280106		HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	18,67	0,435	8,13	8,67
A02BC05	289280203		HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	18,67	0,324	6,05	8,58
A02BC05	289280206		HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	37,33	0,321	12,00	17,15
A02BC05	248780216		NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,030	G	37,33	0,386	14,41	17,63
A02BC05	248780114		NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,030	G	9,33	0,573	5,35	4,30
A02BC05	248780116		NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,030	G	18,67	0,543	10,14	8,61
A02BC05	295570101		PRAZONEX	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,030	G	18,67	0,435	8,13	8,61
A02BC05	295570201		PRAZONEX	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,030	G	37,33	0,321	12,00	17,63

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A02BC03 LANSOPRAZOLE

Σελίς: 8

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC03	278550103		LANSOPRAZOL	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,030	G	7,00	0,860	6,02	3,87
A02BC03	278550204		LANSOPRAZOL	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,030	G	14,00	0,569	7,97	6,90
A02BC03	278550205		LANSOPRAZOL	OR.DISP.TA	30MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,030	G	28,00	0,493	13,80	13,80
A02BC03	205650302		LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,030	G	7,00	1,131	7,92	3,87
A02BC03	205650403		LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,030	G	28,00	0,653	18,28	13,80
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A02BC05 ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE															
A02BC05	248780401		NEXIUM	GR.GR.SUS	10MG/SACHET	Φ	BT x 28 sachet	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,030	G	9,33	1,905	17,77	17,77
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A02BC01 OMEPRAZOLE															
A02BC01	261130201		ASSOPROL	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,020	G	2,00	2,785	5,57	5,50
A02BC01	205870201		ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	2,00	2,785	5,57	5,50
A02BC01	205870202		ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	10,00	2,421	24,21	27,48
A02BC01	264750201		ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	2,00	2,785	5,57	5,50
A02BC01	260890101		LOMEZEC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPITAL LINE AE	0,020	G	2,00	2,785	5,57	5,50
A02BC01	210850201		LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	2,00	2,785	5,57	5,50
A02BC01	241840101		LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,020	G	2,00	2,785	5,57	5,50
A02BC01	197590101		LOSEC	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA AE	0,020	G	2,00	3,385	6,77	5,50
A02BC01	197590301		LOSEC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA AE	0,020	G	2,00	3,560	7,12	5,50
A02BC01	274350201		LYOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIALx1 A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	2,00	2,785	5,57	5,50
A02BC01	249150101		MEPROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	2,00	2,785	5,57	5,57
A02BC01	222870201		ODASOL/GENE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	2,00	2,785	5,57	5,50
A02BC01	273470101		OMEPRAZOLE S	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SPECIFAR ABEE	0,020	G	2,00	2,785	5,57	5,50
A02BC01	274750201		OMEPRAZOLE/	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BT x 5 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	10,00	1,742	17,42	27,48
A02BC01	275520401		OMEPRAZOLE/	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL/PA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,020	G	2,00	2,785	5,57	5,50
A02BC01	263120101		OMERANE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS AE	0,020	G	2,00	2,785	5,57	5,50
A02BC01	226730201		PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	2,00	2,785	5,57	5,50
A02BC01	205970201		UFONITREN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,020	G	2,00	2,785	5,57	5,57
A02BC01	207060301		VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,020	G	2,00	2,785	5,57	5,50
A02BC02 PANTOPRAZOL SODIUM SESQUIHYDRATE															
A02BC02	234990201		CONTROLOC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,040	G	1,00	6,910	6,91	2,75
A02BC02	287480101		PORTORIN	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,040	G	1,00	5,690	5,69	2,75
A02BC02	225350201		ZURCAZOL I.V.	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	1,00	6,910	6,91	2,75
A02BC02 PANTOPRAZOLE SODIUM															
A02BC02	298640102		PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL		BTx5VIALSx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,040	G	5,00	4,492	22,46	13,74
A02BC02	298640101		PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL		BTx1VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,040	G	1,00	5,390	5,39	2,75
A02BC02	283850101		PANTOPRAZOL	PD.I.S.INF	40MG/VIAL		BTx1VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,040	G	1,00	5,690	5,69	2,75
A02BC02	283850102		PANTOPRAZOL	PD.I.S.INF	40MG/VIAL		BTx5VIALSx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,040	G	5,00	4,946	24,73	13,74
A02BC02	261150102		PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,040	G	5,00	4,124	20,62	13,74
A02BC02	261150101		PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,040	G	1,00	5,670	5,67	2,75

Σελίς: 9

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC02	274340102		ULCERON	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,040	G	5,00	4,124	20,62	13,74
A02BC05 ESOMEPRAZOLE SODIUM															
A02BC05	248780301		NEXIUM	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA AE	0,030	G	1,33	3,376	4,49	3,66
A03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ															
A03A -Φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου															
A03AA -Συνθετικά αντιχολινεργικά, εστέρες με τριτοταγή αμινομάδα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A03AA04 MEBEVERINE HYDROCHLORIDE															
A03AA04	077210401		DUSPATALIN	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,300	G	20,00	0,254	5,08	22,79
A03AA05 TRIMEBUTINE MALEATE															
A03AA05	109880502		IBUTIN	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	10,00	1,334	13,34	11,40
A03AB -Συνθετικά αντιχολινεργικά, ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03AB06 OTILONIUM BROMIDE															
A03AB06	210040201		DORALIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMENARINI INDUSTRIE	0,080	G	15,00	0,499	7,49	6,00
A03AB06	271970101		OTILAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ ΟΕ-	0,080	G	15,00	0,400	6,00	6,00
A03AX -Άλλα φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03AX04 PINAVERIUM BROMIDE															
A03AX04	197080101		DICETEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,150	G	16,67	0,280	4,66	4,66
A03B -Ευθαλεία η άτροπος (Belladonna) και παράγωγα, αμιγή															
A03BB -Ημισυνθετικά αλκαλοειδή της ευθαλείας (Belladonna), ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A03BB00 HOMATROPINE METHYLBROMIDE															
A03BB00	027610201		NOPAR	OR.SO.D	4MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,019	G	3,16	0,386	1,22	1,22
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A03BB01 HYOSCINE BUTYLBROMIDE															
A03BB01	000840301		BUSCOPAN	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ	BTx6AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,020	G	6,00	0,282	1,69	1,69
A03C -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ															
A03CA -Συνθετικά αντιχολινεργικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03CA02 CHLORDIAZEPOXIDE,CLIDINIUM BROMIDE															
A03CA02	003460101		LIBRAX	C.TAB	(5+2,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MEDA PHARMACEUTIC	5,000	TE	6,00	0,268	1,61	1,05
A03CA02 DIAZEPAM,CLIDINIUM BROMIDE															
A03CA02	101900101		DISTEDON	C.TAB	(2+2,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	5,500	TE	5,46	0,176	0,96	0,96
A03D -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με αναλγητικά															
A03DB -Ευθαλεία (Belladonna) και παράγωγα σε συνδυασμό με αναλγητικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A03DB04 PARACETAMOL,HYOSCINE BUTYLBROMIDE															
A03DB04	222650101		SPASMO-APOT	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	BTX3AMPS X4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	3,00	0,870	2,61	2,61
A03F -Προάγοντα την εντερική κινητικότητα															
A03FA -Προάγοντα την εντερική κινητικότητα															

Σελίς: 10

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03FA01 METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
A03FA01	004260402		PRIMPERAN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	6,67	0,136	0,91	2,00
A03FA03 DOMPERIDONE															
A03FA03	160950101		CILROTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHNSON E	0,030	G	10,00	0,249	2,49	3,00
A03FA03	281020101		OROPERIDYS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,030	G	10,00	0,458	4,58	3,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A03FA01 METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
A03FA01	004260301		PRIMPERAN	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	4,17	0,237	0,99	1,49
A03FA03 DOMPERIDONE															
A03FA03	160950301		CILROTON	ORAL.SOL	5MG/5ML	Φ	FLx200ML(ΓΥΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHNSON E	0,030	G	6,67	0,384	2,56	2,39
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A03FA01 METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
A03FA01	004260101		PRIMPERAN	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	2,00	0,570	1,14	1,14
A04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΤΙΕΜΕΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ															
A04A -Φάρμακα αντιεμετικά και κατά της ναυτίας															
A04AA -Ανταγωνιστές της σεροτονίνης (5HT3)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AA01 ONDANSETRON HYDROCHLORIDE															
A04AA01	259270401		BIOSETRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDICUS AE	0,016	G	7,50	3,857	28,93	28,93
A04AA01	249680101		CRUZAFEN	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	7,50	3,857	28,93	28,93
A04AA01	245410401		ONDA	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIANEX AE	0,016	G	7,50	3,857	28,93	28,93
A04AA01	254680201		ONDAMETON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,016	G	7,50	3,857	28,93	28,93
A04AA01	271470205		ONDANSETRO	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENERICS PHARMA HEL	0,016	G	7,50	3,857	28,93	28,93
A04AA01	264210201		SETRODAN	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	SJA PHARM ΕΠΕ	0,016	G	7,50	3,857	28,93	28,93
A04AA01	278070202		TRONDAMET	FC TAB	8MG/TAB		BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	7,50	3,857	28,93	28,93
A04AA01	251820401		VEFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,016	G	7,50	3,857	28,93	28,93
A04AA01	260220201		ZODATRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,016	G	7,50	3,857	28,93	28,93
A04AA01	199060202		ZOFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,016	G	7,50	5,105	38,29	28,93
A04AA01	199060102		ZOFRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,016	G	3,75	8,781	32,93	15,25
A04AA01	199060801		ZOFRON ZYDIS	LING.TAB	8MG/TAB	N	BTx10 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,016	G	5,00	5,536	27,68	19,29
A04AA02 GRANISETRON HYDROCHLORIDE															
A04AA02	285710201		GRANISETRON/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx5 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	SPECIFAR ABEE	0,002	G	5,00	5,946	29,73	20,34
A04AA02	204140601		KYTRIL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx5(BLIST 1x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE HELLAS AE	0,002	G	5,00	7,870	39,35	20,34
A04AA05 PALONOSETRON															
A04AA05	269380202		ALOXI	SOFT CAP	500MG/CAP		BTx1CAP σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELSINN BIREX PHARM	0,000	G	2,00	50,200	100,40	8,14
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A04AA01 ONDANSETRON HYDROCHLORIDE															
A04AA01	263410101		ZETRON	SYR	4MG/5ML	(Φ)	BTx1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,016	G	2,50	8,492	21,23	28,03
A04AA01	199060601		ZOFRON	SYR	4MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,016	G	2,50	11,212	28,03	28,03
A04AA02 GRANISETRON HYDROCHLORIDE															

Σελίς: 11

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A04AA02	255820301		GRANITRON	ORAL.SOL	1MG/5ML	Φ	BTX30ML BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,002	G	3,00	4,570	13,71	33,64
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AA01 ONDANSETRON															
A04AA01	199060501		ZOFRON	SUPP	16MG/SUP	Φ	BTx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,016	G	1,00	12,060	12,06	12,06
G01															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A04AA01 ONDANSETRON HYDROCHLORIDE															
A04AA01	259270101		BIOSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS AE	0,016	G	0,25	22,120	5,53	2,94
A04AA01	259270201		BIOSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS AE	0,016	G	0,50	12,000	6,00	5,88
A04AA01	249680202		CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	0,50	12,000	6,00	5,88
A04AA01	249680201		CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 AMPSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	2,50	9,664	24,16	29,40
A04AA01	268940102		ODASEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BT x 5 (AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,016	G	2,50	9,664	24,16	29,40
A04AA01	245410101		ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,016	G	0,50	12,000	6,00	5,88
A04AA01	245410601		ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BT x 1 (AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,016	G	0,25	22,120	5,53	2,94
A04AA01	254680401		ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,016	G	0,50	12,000	6,00	4,83
A04AA01	254680402		ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx5 AMPSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,016	G	2,50	9,664	24,16	24,16
A04AA01	275980201		ONDANSETRO	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 AMPSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B BRAUN MELSUNGEN	0,016	G	2,50	9,664	24,16	29,40
A04AA01	275980101		ONDANSETRO	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B BRAUN MELSUNGEN	0,016	G	1,25	16,080	20,10	14,70
A04AA01	271470301		ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 (AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,016	G	0,25	22,120	5,53	2,42
A04AA01	271470305		ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,016	G	0,50	12,000	6,00	4,83
A04AA01	271300101		ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 (AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,016	G	0,25	22,120	5,53	2,42
A04AA01	271300104		ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,016	G	0,50	12,000	6,00	4,83
A04AA01	261440301		ONDASEPROL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,016	G	0,50	12,000	6,00	5,88
A04AA01	264210301		SETRODAN	INJ.SOL	4MG/2ML	N	BT x 1 (AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,016	G	0,25	22,120	5,53	2,94
A04AA01	264210401		SETRODAN	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,016	G	0,50	12,000	6,00	4,83
A04AA01	278070301		TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	1,25	16,080	20,10	12,08
A04AA01	278070303		TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	2,50	9,664	24,16	24,16
A04AA01	251820201		VEFRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx1VIAL x4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,016	G	0,50	12,000	6,00	5,88
A04AA01	263410202		ZETRON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx5 AMPSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,016	G	2,50	9,664	24,16	24,16
A04AA01	260220102		ZODATRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,016	G	0,50	12,000	6,00	5,88
A04AA01	199060404		ZOFRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,016	G	0,50	14,240	7,12	5,88
A04AA01	199060304		ZOFRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BT x 1 (AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,016	G	0,25	26,960	6,74	2,94
A04AA02 GRANISETRON HYDROCHLORIDE															
A04AA02	277640103		GRANISETRON/	S.CON.INJF	1MG/ML	N	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B BRAUN MELSUNGEN	0,003	G	5,00	12,248	61,24	58,79
A04AA02	277230202		GRANISETRON/	C/S.SOL.IN	3MG/3ML	Φ	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,003	G	5,00	12,248	61,24	58,79
A04AA02	295130104		VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML		BTx 5AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,003	G	5,00	4,470	22,35	58,79
A04AA02	295130103		VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML		BTx1AMPx3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,003	G	1,00	5,130	5,13	11,76
G02															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A04AA05 PALONOSETRON															

Σελίς: 12

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A04AA05	269380101		ALOXI	INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELSINN BIREX PHARM	0,000	G	1,00	86,450	86,45	86,45
A04AD -Άλλα αντιεμετικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AD12 APREPITANT															
A04AD12	264660301		EMEND	CAPS	125MG/CAP&80	Φ	BLISTER(ALU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,095	G	3,00	23,083	69,25	69,25
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A04AD12 FOSAPREPITANT DIMEGLUMINE															
A04AD12	284200201		IVEMEND	PD.SOL.INF	150MG/VIAL		BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,095	G	1,58	52,152	82,40	82,40
A05 -ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΧΟΛΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΣ															
A05A -Θεραπεία παθήσεων της χολής															
A05AA -Προϊόντα χολικού οξέος															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A05AA02 URSODEOXYCHOLIC ACID															
A05AA02	178430101		URSOFALK	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,750	G	10,00	1,200	12,00	12,00
A06 -ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ															
A06A -Καθαρτικά															
A06AD -Ωσμωτικώς δρώντα καθαρτικά															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
A06AD-1 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID															
A06AD-1	273370101		ODRINOL	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45M	Φ	FLx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	2,000	TE	1,00	6,080	6,08	6,02
A06AD-2 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID															
A06AD-2	263940101		ENTER-OUT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45M	Φ	BTx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	2,000	TE	1,00	6,100	6,10	6,02
A06AD-2	271280101		FLEELAXAT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45M	Φ	BTx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	2,000	TE	1,00	6,100	6,10	6,02
A06AD-2	235760101		FLEET PHOSPH	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45M	Φ	BTx2 FL x 45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	2,000	TE	1,00	7,630	7,63	6,02
A06AD-2	259360101		PHOSPHO-LAX	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45M	Φ	BTx2 FL x 45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE AE	2,000	TE	1,00	6,100	6,10	6,02
A06AD-3 POTASSIUM SODIUM TARTRATE TETRAHYDRATE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης															
A06AD-3	242800101		TRIGOLAX	ORAL.SOL	15%(30gr/200ml)	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	1,00	4,890	4,89	4,89
A06AD-4 MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE															
A06AD-4	260210201		PHOSPHATES/B	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45M	Φ	BTx2 FL x 45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA AE	2,000	TE	1,00	6,100	6,10	6,02
A06AD-5 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE															
A06AD-5	279170101		DULOX	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45M	Φ	BTx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	2,000	TE	1,00	6,100	6,10	6,02
A06AD65 MACROGOL 3350,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,SODIUM BICARBONATE,SODIUM SULFATE ANHYDROUS															
A06AD65	204840101		KLEAN-PREP PE	ORAL.PD		Φ	BTx4SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	4,000	TE	1,00	7,840	7,84	6,02
A06AD65 MACROGOL 4000,SODIUM SULFATE ANHYDROUS,SODIUM BICARBONATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE															
A06AD65	241050101		FORTRANS	PD.ORA.SOL	74G/SACHET	Φ	BTx4SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	4,000	TE	1,00	9,130	9,13	6,02
A06AG -Ενέματα															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης															
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
A06AG01 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID															
A06AG01	226570101		BIOKLYSM	ENEMA	(20,8+7,8)G/130	Φ	FLx130ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	1,000	TE	1,00	1,750	1,75	1,91

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A06AG01 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE															
A06AG01	134320101		ENEMA COOPE	ENEMA	(7,5+20)G/FL	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	1,000	TE	1,00	1,890	1,89	1,89
A06AG01	242840101		FOSFOLAX	ENEMA	(7,5+20,0)G/FL.SI	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	1,00	1,790	1,79	1,79
A06AG01 SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE															
A06AG01	184930101		KLYSMOL	REC.SOL	(21,28+7,98)g/13	Φ	FL X133ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	1,00	1,750	1,75	1,75
A06AG01	273370201		ODRINOL	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	FLx130ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	1,830	1,83	1,91
A06AG01	260210102		PHOSPHATES/B	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	BTxBOTTLEx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA AE	1,000	TE	1,00	2,570	2,57	1,91
A06AG01	260210101		PHOSPHATES/B	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	BTxBOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA AE	1,000	TE	1,00	2,570	2,57	1,91
A07 -ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ															
A07A -Κατά των εντερικών λοιμώξεων															
A07AA -Αντιβιοτικά															
G01															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07AA11 RIFAXIMIN															
A07AA11	261650101		LORMYX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12 (1BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,800	G	3,00	2,340	7,02	7,21
A07AA11	236840101		RIFACOL	C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX12(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,800	G	3,00	2,410	7,23	7,21
A07AX -Άλλα φάρμακα κατά των εντερικών λοιμώξεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07AX03 NIFUROXAZIDE															
A07AX03	126160201		ERCEFURYL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,600	G	8,00	0,287	2,30	2,30
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A07AX03 NIFUROXAZIDE															
A07AX03	126160301		ERCEFURYL	ORAL.SUSP	220MG/5ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,600	G	7,33	0,262	1,92	1,92
A07C -Ηλεκτρολύτες με υδατάνθρακες															
A07CA -Άλατα ενυδάτωσης χορηγούμενα από το στόμα															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A07CA00 SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CITRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS															
A07CA00	241450101		DEXTROLYTE	GRA.OR.SOL	0,875+0,375+0,72	Φ	BTX20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	TE	10,00	0,388	3,88	3,88
A07E -Φάρμακα για τις ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου															
A07EA -Κορτικοστεροειδή τοπικώς δρώντα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A07EA06 BUDESONIDE															
A07EA06	223080302		BUDECOL	MOD.R.CA.H	3MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,009	G	16,67	2,527	42,13	48,34
A07EA06	226290101		BUDENOFALK	GR.CAP	3MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,009	G	6,67	3,372	22,49	19,34
A07EA06	226290303		BUDENOFALK	GR.GRAN	9MG/SACHET		BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,009	G	30,00	3,119	93,57	86,99
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)															
A07EA02 HYDROCORTISONE ACETATE															
A07EA02	166000101		COLIFOAM	REC.FOAM	10%	Φ	FLx20,8G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	2,000	TE	7,00	1,621	11,35	42,30
A07EA06 BUDESONIDE															
A07EA06	223080101		BUDECOL	TB.S.R.SUS	2,3MG/ SINGLE D	Φ	BTx7DISP.TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	7,00	6,559	45,91	42,30
A07EA06	226290201		BUDENOFALK 2	REC. FOAM	2MG/ACT.		(BTx1SPRAY C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	5,941	83,18	84,60

Σελίς: 14

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A07EC -Αμινοσαλικυλικό οξύ και παρόμοια φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A07EC02 MESALAZINE															
A07EC02	195440101		ASACOL	GR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	7,50	1,304	9,78	11,60
A07EC02	195440401		ASACOL	GR.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	2,000	TE	30,00	1,572	47,17	46,39
A07EC02	271620101		MEZAVANT	GR.PR.R.TA	1200MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	2,000	TE	30,00	2,389	71,67	46,39
A07EC02	299740101		PENTASA	GR.PR.GRA	2G/SACHET		BTX60 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ	1,000	TE	60,00	1,826	109,54	92,79
A07EC02	196180401		SALOFALK	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	3,000	TE	16,67	0,881	14,68	25,78
A07EC02	196180701		SALOFALK GRA	GR.PR.GRA	1000MG/SACHET	Φ	BT x 50 SACH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	2,000	TE	25,00	1,755	43,88	38,66
A07EC02	196181204		SALOFALK GRA	GR.PR.GRA	3G/SACHET		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	30,00	2,525	75,76	46,39
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07EC01 SULFASALAZINE															
A07EC01	126510101		SALOPYRINE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	2,000	G	12,50	0,638	7,97	7,97
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07EC02 MESALAZINE															
A07EC02	195440201		ASACOL	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTX20(FOIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	6,67	2,090	13,94	14,09
A07EC02	196180302		SALOFALK	SUPP	250MG/SUP	Φ	BTX30(FOIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	5,00	2,400	12,00	10,56
A07EC02	196180501		SALOFALK	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTX20(FOIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	6,67	2,121	14,15	14,09
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)															
A07EC02 MESALAZINE															
A07EC02	195440302		ASACOL	REC.SUS	4G/ SINGLE DOSE	Φ	BTx7FLx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	18,67	1,715	32,02	36,52
A07EC02	196180201		SALOFALK	REC.SUS	4G/ SINGLE DOSE	Φ	BT X 7 FL X 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	18,67	2,009	37,50	36,52
A07EC02	196181001		SALOFALK	REC. FOAM	1G/ACTUATION		BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	2,000	G	7,00	6,350	44,45	13,69
A07F Προβιοτικά															
A07FA -Προβιοτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: ""Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμήτων ενεργειών των αντιβιοτικών"""															
A07FA02 SACCHAROMYCES BOULARDII															
A07FA02	069770101		ULTRA-LEVURE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν ΑΕ	1,000	G	1,00	2,440	2,44	1,54
A07FA02	069770201		ULTRA-LEVURE	CAPS	250MG/CAP	(Φ)	BT x 10 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν ΑΕ	1,000	G	2,50	1,256	3,14	3,85
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: ""Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμήτων ενεργειών των αντιβιοτικών"""															
A07FA02 SACCHAROMYCES BOULARDII															
A07FA02	069770301		ULTRA-LEVURE	PD.ORA.SUS	250MG/SACHET	(Φ)	BTx10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν ΑΕ	1,000	G	2,50	1,284	3,21	3,21
A07X -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα															
A07XA -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07XA04 RACECADOTRIL															
A07XA04	264150302		HIDRASEC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA SA, G	0,300	G	6,67	1,397	9,32	9,32
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
A07XA04 RACECADOTRIL															

Σελίς: 15

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A07XA04	264150104		HIDRASEC (ΓΙΑ	GRA.OR.SUS	10MG/SACH.(S.D)	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA SA, G	0,035	G	8,55	1,246	10,65	9,89
A07XA04	264150204		HIDRASEC (ΓΙΑ	GRA.OR.SUS	30MG/SACH.(S.D.	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA SA, G	0,110	G	8,16	1,085	8,85	9,44
A09 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΕΨΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΝΖΥΜΩΝ															
A09A -Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων															
A09AA -Σκευάσματα ενζύμων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A09AA02 PANCREATIN															
A09AA02	078250303		CREON	GR.CAP	150MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	6,000	TE	8,33	0,852	7,10	8,90
A09AA02	078250203		CREON (25,000	GR.CAP	300MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	4,000	TE	12,50	1,250	15,63	13,36
A09AA02	197940102		PANZYTRAT	GR.CAP		Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	4,000	TE	12,50	1,367	17,09	13,36
A10 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ															
A10A -Ινσουλίνες και ανάλογα															
A10AB -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, βραχείας διάρκειας δράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AB01 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC															
A10AB01	260970201		ACTRAPID - 10	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	12,32	12,32
A10AB01	260970302		ACTRAPID PEN	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	27,54	27,54
A10AB01	189380301		HUMULIN REG	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,000		0,00	0,000	13,27	13,27
A10AB01	189382501		HUMULIN(REG	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,000		0,00	0,000	26,80	26,80
A10AB04 INSULIN LISPRO															
A10AB04	225400101		HUMALOG	INJ.SOL	100U/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,000		0,00	0,000	20,68	20,68
A10AB04	225401801		HUMALOG (KW	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,000		0,00	0,000	43,42	43,42
A10AB04	225400302		HUMALOG-CAR	INJ.SOL	100U/ML	Φ	BTX5 CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,000		0,00	0,000	36,18	36,18
A10AB05 INSULIN ASPART															
A10AB05	244410101		NOVORAPID	INJ.SOL	100U/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	22,39	22,39
A10AB05	244410402		NOVORAPID FL	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5PF.SYR.X3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	44,60	44,60
A10AB05	244410201		NOVORAPID PE	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5CARTRIDGES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	38,47	38,47
A10AB06 INSULIN GLULISINE															
A10AB06	267110508		APIDRA	INJ.SOL	100IU/ML		BT x 10 PF PE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	67,89	67,89
A10AB06	267110502		APIDRA	INJ.SOL	100IU/ML		BT x 3 PF PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	20,38	20,38
A10AB06	267110504		APIDRA	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BT x 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	33,69	33,69
A10AB06	267110101		APIDRA	INJ.SOL	100U/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000		0,00	0,000	21,35	21,35
A10AB06	267110204		APIDRA	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5CARTRIDGES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000		0,00	0,000	33,57	33,57
A10AC -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AC01 INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC															
A10AC01	189380401		HUMULIN NPH	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,000		0,00	0,000	13,27	13,27
A10AC01	189382701		HUMULIN(NPH	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,000		0,00	0,000	26,93	26,93
A10AC01	261010302		PROTAPHANE	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	27,72	27,72
A10AC01	261010201		PROTAPHANE-	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	12,36	12,36
A10AD -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης σε συνδυασμό με βραχείας διάρκειας δράσης															

Σελίς: 16

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AD01 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC,INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC															
A10AD01	189383101		HUMULIN M3 (	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BT x 5 CARTRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,000		0,00	0,000	26,81	26,81
A10AD01	189380801		HUMULIN M3	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,000		0,00	0,000	13,27	13,27
A10AD01	260990502		MIXTARD 30 PE	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	30,20	30,20
A10AD01	260990201		MIXTARD 30-1	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	13,17	13,17
A10AD01	260990602		MIXTARD 40 PE	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	34,22	34,22
A10AD01	260990702		MIXTARD 50 PE	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	30,81	30,81
A10AD04 INSULIN LISPRO															
A10AD04	225401901		HUMALOG (MI	INJ.SUSP	100U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,000		0,00	0,000	43,18	43,18
A10AD04	225402001		HUMALOG (MI	INJ.SUSP	100U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,000		0,00	0,000	43,18	43,18
A10AD04	225400701		HUMALOG-MIX	INJ.SUSP	100U/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,000		0,00	0,000	38,16	38,16
A10AD04	225401101		HUMALOG-MIX	INJ.SUSP	100U/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,000		0,00	0,000	37,45	37,45
A10AD05 INSULIN ASPART,INSULIN ASPART PROTAMINE															
A10AD05	248850401		NOVOMIX 30 F	INJ.SUSP	100U/ML	Φ	5 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	45,17	45,17
A10AD05	248850201		NOVOMIX 30 P	INJ.SUSP	100U/ML	Φ	5 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΥ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	39,48	39,48
A10AE -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AE04 INSULIN GLARGINE															
A10AE04	245830504		LANTUS	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTx5 PF. PENx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	61,45	61,45
A10AE04	245830502		LANTUS	INJ.SOL	100IU/ML		BT x 3 PF PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	37,52	37,52
A10AE04	245830202		LANTUS	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTX5 CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000		0,00	0,000	62,59	62,59
A10AE04	245830105		LANTUS	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	1ΥΑΛΙΝΟ VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000		0,00	0,000	46,01	46,01
A10AE04	245830508		LANTUS	INJ.SOL	100IU/ML		BT x 10 PF PE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	125,28	125,28
A10AE05 INSULIN DETEMIR															
A10AE05	269650202		LEVEMIR	IN.SO.PF.P	100U/ML FLEXPE	Φ	5 PF.PEN X 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	71,63	71,63
A10AE05	269650102		LEVEMIR	INJ.SOL	100U/MLPENFILL	Φ	5 CARTR X 3 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	71,46	71,46
A10AE06 INSULIN DEGLUDEC															
A10AE06	304700102		TRESIBA	INJ.SOL	100U/ML5PF.PEN		5 PF.PEN - γυα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S BAB	0,000		0,00	0,000	126,92	126,92
A10B -Φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών															
A10BA -Διγουανίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BA02 METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BA02	271310103		GLUCOFREE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	2,000	G	25,50	0,111	2,83	2,83
A10BA02	044950402		GLUCOPHAGE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	2,000	G	15,00	0,155	2,32	1,77
A10BA02	044950301		GLUCOPHAGE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx30 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	2,000	G	12,75	0,157	2,00	1,41
A10BA02	273820101		GLUCOPLUS GE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	2,000	G	15,00	0,124	1,86	1,77
A10BA02	283600303		METFORMIN H	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AUROBINDO PHARMA LI	2,000	G	20,00	0,093	1,86	2,35
A10BA02	283600203		METFORMIN H	F.C.TAB	850MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AUROBINDO PHARMA LI	2,000	G	12,75	0,126	1,61	1,41
A10BA02	284090503		METFORMIN/G	F.C.TAB	850MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	G	12,75	0,126	1,61	1,41
A10BA02	284090602		METFORMIN/G	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	G	15,00	0,124	1,86	1,77

Σελίς: 17

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A10BA02 METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BA02	281280302		GLUCOFORMIN	ORAL.SOL	850MG/5ML		BOTTLEx300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	2,000	G	25,50	0,471	12,00	12,00
A10BA02	281280301		GLUCOFORMIN	ORAL.SOL	850MG/5ML		BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	2,000	G	12,75	0,409	5,22	5,22
A10BA02	285220101		METFORMIN H	ORAL.SOL	500MG/5ML		BT x 150 ML/B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	2,000	G	7,50	0,468	3,51	3,51
A10BB -Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A10BB01 GLIBENCLAMIDE															
A10BB01	155170301		DEROCTYL	MOD.R.CA.H	7,5MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,007	G	21,43	0,244	5,22	5,22
A10BB09 GLICLAZIDE															
A10BB09	125900306		DIAMICRON M	CON.R.TAB	60MG/TAB		BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,060	G	28,00	0,381	10,67	6,84
A10BB09	125900205		DIAMICRON M	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,060	G	14,00	0,429	6,00	3,42
A10BB09	274960110		GLICLAZIDE/GE	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,060	G	14,00	0,252	3,53	3,42
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BB01 GLIBENCLAMIDE															
A10BB01	001910201		DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,007	G	21,43	0,093	2,00	1,61
A10BB01	001910204		DAONIL	TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,007	G	21,43	0,096	2,06	1,61
A10BB01	155170101		DEROCTYL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,007	G	21,43	0,075	1,61	1,61
A10BB12 GLIMEPIRIDE															
A10BB12	279960102		ADINSULIN-S	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	279960202		ADINSULIN-S	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	267600101		ANOVIS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	15,00	0,198	2,97	1,91
A10BB12	267600201		ANOVIS	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	30,00	0,161	4,82	3,81
A10BB12	267600301		ANOVIS	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	267600401		ANOVIS	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	271840102		DIA-BAN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,002	G	15,00	0,198	2,97	1,91
A10BB12	271840202		DIA-BAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,002	G	30,00	0,161	4,82	3,81
A10BB12	271840302		DIA-BAN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	271840402		DIA-BAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	269410303		DIALOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	269410403		DIALOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	269410203		DIALOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	30,00	0,161	4,82	3,81
A10BB12	269410103		DIALOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	15,00	0,198	2,97	1,91
A10BB12	286640101		GLIDIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	286640201		GLIDIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	273950203		GLIMEPIRID/TE	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,002	G	30,00	0,161	4,82	3,81
A10BB12	273950303		GLIMEPIRID/TE	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	273950403		GLIMEPIRID/TE	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	273950103		GLIMEPIRID/TE	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,002	G	15,00	0,198	2,97	1,91
A10BB12	280180403		GLIMEPIRIDE/A	TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00

Σελίς: 18

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BB12	280180103		GLIMEPIRIDE/A	TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,002	G	15,00	0,198	2,97	1,91
A10BB12	280180203		GLIMEPIRIDE/A	TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,002	G	30,00	0,153	4,60	3,81
A10BB12	280180303		GLIMEPIRIDE/A	TAB	3MG/TAB	(Φ)	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	269470201		GLIMEPIRIDE/G	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,002	G	30,00	0,161	4,82	3,81
A10BB12	269470301		GLIMEPIRIDE/G	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	269470101		GLIMEPIRIDE/G	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,002	G	15,00	0,198	2,97	1,91
A10BB12	269470401		GLIMEPIRIDE/G	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	267250202		GLIMEPIRON	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 (3 BLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THERA	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	272800401		GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	272800402		GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	272800301		GLIMERID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	272800201		GLIMERID	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,002	G	30,00	0,161	4,82	3,81
A10BB12	265420201		GLIMEXIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	30,00	0,161	4,82	3,81
A10BB12	265420301		GLIMEXIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	265420401		GLIMEXIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	268260302		GLINCIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	268260402		GLINCIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	268220102		GLIPERIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	30,00	0,161	4,82	3,81
A10BB12	268220202		GLIPERIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	268220302		GLIPERIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	278950202		GLIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	278950102		GLIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	273290402		IDESAL	TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	266690301		MEPIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	266690201		MEPIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	276030302		NICORDILEN	TAB	3MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	276030202		NICORDILEN	TAB	2MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,002	G	30,00	0,153	4,60	3,81
A10BB12	276030102		NICORDILEN	TAB	1MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,002	G	15,00	0,198	2,97	1,91
A10BB12	276030402		NICORDILEN	TAB	4MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	274400201		RALTONE	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	30,00	0,161	4,82	3,81
A10BB12	274400301		RALTONE	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	274400401		RALTONE	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	274400101		RALTONE	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	15,00	0,198	2,97	1,91
A10BB12	228600401		SOLOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	60,00	0,119	7,15	6,00
A10BB12	228600301		SOLOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	45,00	0,187	8,40	5,72
A10BB12	228600201		SOLOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	30,00	0,191	5,74	3,81
A10BB12	228600101		SOLOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	15,00	0,247	3,71	1,91
A10BB12	265840402		SUCRYL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	265840302		SUCRYL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	265840202		SUCRYL	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,002	G	30,00	0,161	4,82	3,81

Σελίς: 19

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BB12	279990402		TETIG	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,002	G	60,00	0,100	6,00	6,00
A10BB12	279990302		TETIG	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,002	G	45,00	0,150	6,73	5,72
A10BB12	279990102		TETIG	TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,002	G	15,00	0,198	2,97	1,91
A10BB12	279990202		TETIG	TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,002	G	30,00	0,161	4,82	3,81
A10BD -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων															
G01 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας σε συνδυασμό με Διγουανίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BD02 GLIBENCLAMIDE,METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BD02	234320101		NORMELL	C.TAB	(2,5+400)mg/TAB	Φ	BTx40 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	20,00	0,190	3,79	3,79
G02 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Θειαζολιδινεδιόνες σε συνδυασμό με Διγουανίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BD05 PIOGLITAZONE,METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BD05	278280105		COMPETACT	F.C.TAB	(15+850)MG/TAB	Φ	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GLOBAL RESEA	2,000	TE	28,00	1,217	34,07	34,07
G03 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4) σε συνδυασμό με Διγουανίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BD07 SITAGLIPTIN PHOSPHATE,METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BD07	284210103		JANUMET	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	TE	28,00	1,787	50,03	47,15
A10BD07	284210203		JANUMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	TE	28,00	1,656	46,36	47,15
A10BD08 VILDAGLIPTIN,METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BD08	281610103		EUCREAS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	1,717	51,51	50,52
A10BD08	281610203		EUCREAS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BT x 60 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	1,619	48,58	50,52
A10BD08	286740203		ZOMARIST	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	1,619	48,58	50,52
A10BD08	286740103		ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	1,717	51,51	50,52
A10BD10 SAXAGLIPTIN, METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BD10	301210102		KOMBOGLYZE	F.C.TAB	(2,5+850)MG/TAB		BT X 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	2,000	TE	28,00	1,774	49,68	47,15
A10BD10	301210202		KOMBOGLYZE	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TA		BT X 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	2,000	TE	28,00	1,738	48,66	47,15
A10BD11 LINAGLIPTIN, METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BD11	303400106		JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+850)MG/TAB		BTx60x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,675	50,24	50,52
A10BD11	303400113		JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+850)MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,675	50,24	50,52
A10BD11	303400206		JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TA		BTx60x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,675	50,24	50,52
A10BD11	303400213		JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TA		Φιάλη (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,675	50,24	50,52
A10BF -Αναστολείς α-γλυκοσιδάσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BF01 ACARBOSE															
A10BF01	204620201		GLUCOBAY	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	3,000	TE	10,00	0,464	4,64	4,28
A10BF01	204620101		GLUCOBAY	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	3,000	TE	10,00	0,378	3,78	4,28
A10BG -Θειαζολιδινεδιόνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BG03 PIOGLITAZONE															
A10BG03	245860302		ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GLOBAL RESEA	1,000	TE	28,00	1,186	33,22	18,29
A10BG03	245860101		ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GLOBAL RESEA	1,000	TE	28,00	0,525	14,70	14,42

Σελίς: 20

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BG03	245860201		ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GLOBAL RESEA	1,000	TE	28,00	0,725	20,31	16,95
A10BG03	296510102		ZIPION	TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,515	14,42	14,42
A10BG03	296510202		ZIPION	TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,605	16,95	16,95
A10BG03	296510302		ZIPION	TAB	45MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,896	25,10	18,29
A10BH -Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BH01 SITAGLIPTIN PHOSPHATE															
A10BH01	277030302		JANUVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,100	G	28,00	1,610	45,08	45,33
A10BH01	277030202		JANUVIA	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,100	G	14,00	1,809	25,32	22,67
A10BH01	277290302		XELEVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28(σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,100	G	28,00	1,610	45,08	45,33
A10BH02 VILDAGLIPTIN															
A10BH02	280730103		GALVUS	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,100	G	14,00	1,657	23,20	22,67
A10BH02	286730103		JALRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,100	G	14,00	1,657	23,20	22,67
A10BH03 SAXAGLIPTIN															
A10BH03	291340106		ONGLYZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,005	G	28,00	1,591	44,55	45,33
A10BH05 LINAGLIPTIN															
A10BH05	300050103		TRAJENTA	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,005	G	28,00	1,699	47,56	45,33
A10BX -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών															
G01 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με μετφορμίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BX02 REPAGLINIDE															
A10BX02	237490206		NOVONORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/alu)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	1,000	TE	120,00	0,100	12,00	12,00
A10BX02	237490306		NOVONORM	TAB	2MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/alu)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	1,000	TE	120,00	0,100	12,00	12,00
G02 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα μόνο σε συνδυασμό με μετφορμίνη μετά από αποτυχία μονοθεραπείας με μετφορμίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BX03 NATEGLINIDE															
A10BX03	248200105		STARLIX	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	3,000	TE	28,00	1,093	30,60	31,26
A10BX03	248200305		STARLIX	F.C.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	3,000	TE	28,00	1,156	32,37	31,26
A10BX03	248200205		STARLIX	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	3,000	TE	28,00	1,116	31,26	31,26
G03 Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών. Αναστολέας της λειτουργίας των SGLT2 συμμεταφορέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BX09 DAPAGLIFLOZIN															
Περιορισμός: 1) Σε Μονοθεραπεία επί δυσανεξία στη μετφορμίνη 2) Δεν χορηγείται σε τριπλό συνδυασμό με μετφορμίνη και σουλφονυλουρίες															
A10BX09	304100202		FORXIGA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	G	28,00	2,009	56,25	56,25
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10BX04 EXENATIDE															
A10BX04	276990101		BYETTA	INJ.SOL	5MCG/20μL(0,25	Φ	BT x 1 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL MYERS SQIBB/	0,000	G	30,00	3,193	95,79	123,97
A10BX04	276990201		BYETTA	INJ.SOL	10MCG/40μL(0,2	Φ	BT x1 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL MYERS SQIBB/	0,000	G	30,00	3,312	99,36	123,97
A10BX07 LIRAGLUTIDE															
A10BX07	290450102		VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF. PENS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,001	G	30,00	4,220	126,61	123,97
A10BX10 LIXISENATIDE															

Σελίς: 21

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BX10	304670301		LYXUMIA	INJ.SOL	10mcg/0,2ml(1 D		1 προγεμισμέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	3,737	104,65	115,71
A10BX10	304670202		LYXUMIA	INJ.SOL	20mcg/0,2ml(1 D		2 προγεμισμέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	3,701	103,63	115,71
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) παρατεταμένης αποδέσμευσης															
A10BX04 EXENATIDE															
A10BX04	299990101		BYDUREON	INJ.SOL (PDSPR)	2MG/VIAL		BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	1,000	TE	28,00	4,539	127,09	127,09
A11 -ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ															
A11B Πολυβιταμινούχα															
A11BA -Πολυβιταμινούχα, αμιγή															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11BA00 RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,FOLIC ACID,DEXPANTHENOL,D-B															
A11BA00	261940102		EVATON-D	PD.INJ.SOL		Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	1,00	3,880	3,88	3,88
A11C -Βιταμίνες A και D, συμπεριλαμβανομένων και συνδυασμών των δύο															
A11CC -Βιταμίνη D και ανάλογα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A11CC03 ALFACALCIDOL															
A11CC03	259450202		ALESTOPOR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29
A11CC03	248670203		ALPHAZOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29
A11CC03	252180102		A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP		BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	7,50	0,505	3,79	1,32
A11CC03	252180202		A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29
A11CC03	254660202		EMARFEN	SOFT.CAPS	1MC/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29
A11CC03	269450202		MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29
A11CC03	269450102		MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,000	G	7,50	0,505	3,79	1,32
A11CC03	156130202		ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUTICAL	0,000	G	7,50	0,632	4,74	1,32
A11CC03	156130702		ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	0,50MCG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUTICAL	0,000	G	15,00	0,569	8,54	2,64
A11CC03	156130302		ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUTICAL	0,000	G	30,00	0,215	6,44	5,29
A11CC03	251460105		OSTEOVILE	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	7,50	0,505	3,79	1,32
A11CC03	251460202		OSTEOVILE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29
A11CC03	254810204		V-D-BONE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A11CC03 ALFACALCIDOL															
A11CC03	268460101		BALUDOL	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,000	G	40,00	0,197	7,87	7,87
A11CC03	263570101		CALCIDROPS	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	BTxBOTTLEx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,000	G	40,00	0,197	7,87	7,87
A11CC03	156130101		ONE-ALPHA/LE	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUTICAL	0,000	G	40,00	0,233	9,31	7,87
A11CC03	250820101		VITOCALCIT	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,000	G	40,00	0,197	7,87	7,87
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11CC03 ALFACALCIDOL															
A11CC03	156130401		ONE-ALPHA/LE	INJ.SOL	2MCG/1ML AMP	Φ	BTx10AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUTICAL	0,000	G	20,00	2,188	43,77	43,77
A11D -Βιταμίνη B1, αμιγής και σε συνδυασμό με βιταμίνη B6 και B12															
A11DB -Βιταμίνη B1 σε συνδυασμό με βιταμίνη B6 και/ή βιταμίνη B12															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11DB00 THIAMINE HYDROCHLORIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A11DB00	019110301		BETRIMINE	INJ.SOL	(250+250+2)MG/	Φ	BTX6AMPX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	6,00	0,245	1,47	3,92
A11DB00	002410201		EVATON B12	INJ.SOL	(250+250+1,5)mg	Φ	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	5,00	0,330	1,65	3,27
A11DB00	032930101		NEUROBION	INJ.SOL	100+100+1MG/3	Φ	BTX3AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	1,000	TE	3,00	0,653	1,96	1,96
A11J -Άλλα σκευάσματα βιταμινών, συνδυασμοί															
A11JA -Συνδυασμοί βιταμινών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11JA00 PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,DL-ALFA-TOCOPHERYL ACETATE,THIAMINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE,RETINOL,RIBOFLAVIN,NICOTINAMIDE,DEXPANTHENOL,VITAMIN D															
A11JA00	002330401		EVATON-T	INJ.SOL		Φ	BTX1AMPX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,500	TE	0,67	4,791	3,21	3,21
A12 -ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΜΕΤΑΛΛΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ															
A12A -Ασβέστιο															
A12AA -Ασβέστιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12AA04 CALCIUM CARBONATE															
A12AA04	249270101		BODY-CALCIN	CHW.TAB	500(Ca++)MG/TA	Φ	BTx20(STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	G	8,33	0,235	1,96	0,86
A12AA04	223710203		CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	3,000	G	25,00	0,268	6,71	2,58
A12AA04	223710201		CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	3,000	G	8,33	0,277	2,31	0,86
A12AA04	223390105		CALCIORAL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	FL x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS S.A.	3,000	G	25,00	0,207	5,18	2,58
A12AA20 CALCIUM CARBONATE,CALCIUM GLUCONATE-CALCIUM LACTATE															
A12AA20	018010101		MEGA-CALCIU	EF.TAB	1000Ca++MG/TA	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,500	G	40,00	0,105	4,22	3,48
A12AA20	018010102		MEGA-CALCIU	EF.TAB	1000Ca++MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,500	G	60,00	0,087	5,22	5,22
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12AA01 CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC															
A12AA01	240210101		NEOCALCIT	PD.OR.SD	1,2G/SACHET	(Φ)	BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	1,000	TE	30,00	0,120	3,61	3,61
A12AX -Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12AX-1 CALCIUM CARBONATE,CHOLECALCIFEROL CONCENTRATE															
A12AX-1	260490101		CAL+D	CHW.TAB	(600MG+400IU)/T	Φ	BT x 60 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,500	TE	40,00	0,150	6,00	6,00
A12AX-1	285900101		CALCIFORM D3	EF.TAB	(1000MG+880IU)/	(Φ)	BTx30 (TUB3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	30,00	0,148	4,45	4,45
A12AX-1	231210102		CALCIORAL D3	CHW.TAB	(500MG+400IU)/T	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS S.A.	2,000	TE	30,00	0,230	6,89	6,55
A12AX-1	231210202		CALCIORAL D3	CHW.TAB	1000mg+20µg(80	Φ	FLx30 (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS S.A.	1,000	TE	30,00	0,230	6,89	6,55
A12AX-1	249710104		CALVIDIN	CHW.TAB	1500(600)MG+40	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	1,500	TE	40,00	0,196	7,83	7,83
A12AX-1	236390103		IDEOS	CHW.TAB	(500MG+400IU)/T	Φ	BTx60 (TUB 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	2,000	TE	30,00	0,230	6,89	6,55
A12AX-1	255470101		NATECAL D3	CHW.TAB	1500(600Ca++)M	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	1,500	TE	40,00	0,196	7,83	8,74
A12AX-1	255470202		NATECAL D3	OR.DISP.TA	1500(600Ca++)M	Φ	BTx60 σε BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	1,500	TE	40,00	0,203	8,10	8,74
A12AX-1	276660101		ORBICAL D3	EF.TAB	(1000MG+880IU)/	Φ	BTx1 TUBE x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUTI	1,000	TE	20,00	0,211	4,22	2,97
A12AX-1	261050101		TAMINOL	CHW.TAB	(500MG+400IU)/T	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	30,00	0,089	2,66	6,55
A12AX-2 GLYCINE,CALCIUM CARBONATE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο ως δεσμευτικό του φωσφόρου στη νεφρική ανεπάρκεια															
A12AX-2	031620102		TITRALAC	TAB	(180+420)MG/TA	Φ	BTx60(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	6,000	TE	10,00	0,189	1,89	2,18
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12AX-3 CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC,CHOLECALCIFEROL															

Σελίς: 23

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A12AX-3	253800101		DECAL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800IU)/SAC	Φ	BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	TE	30,00	0,184	5,52	5,52
A12B -Κάλιο															
A12BA -Κάλιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12BA30 BETAINE HYDROCHLORIDE,POTASSIUM BICARBONATE															
A12BA30	291600102		EXERET	EF.TAB	(1080+2000)MG/		BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	2,000	TE	6,00	0,792	4,75	5,55
A12BA30	032480101		KLOREF	EF.TAB	(1035+675)MG/T	Φ	BTX30(ΣΕ ΠΛΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	5,500	TE	5,46	0,925	5,05	5,05
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12BA05 POTASSIUM GLUCONATE															
A12BA05	018250101		SOPA-K	ORAL.SOL	1,56G/5ML	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	30,000	ML	6,67	0,429	2,86	2,86
A12C -Άλλα συμπληρώματα με μεταλλικά στοιχεία															
A12CC -Μαγνήσιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A12CC05 MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT															
A12CC05	272390101		MAGNESIL	F.C.TAB	811,28(60,77Mg+		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,365	G	5,00	1,016	5,08	4,20
A12CC05	188360202		TROFOCARD	GR.TAB	614,80(60,77Mg+	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	5,00	0,840	4,20	4,20
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12CC30 MAGNESIUM ASPARTATE DIHYDRATE,MAGNESIUM CITRATE															
A12CC30	260180102		MAGNESIUM/S	EF.TAB	243MG/TAB	Φ	BTx40(PROPYL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,500	TE	26,67	0,506	13,50	13,50
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12CC05 MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT															
A12CC05	291580201		SOLUMAG 2F	GRA.OR.SOL	300MG/SACHET		BTX20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,365	G	16,46	0,681	11,21	13,40
A12CC05	291580101		SOLUMAG 2F	GRA.OR.SOL	100MG/SACHET		BTX20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,365	G	5,49	0,845	4,64	4,47
A12CC05	188360101		TROFOCARD	GR.OR.SD	1229,6(121,5Mg+	Φ	BTX20SACHX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	6,67	0,814	5,43	5,43
A12CC08 MAGNESIUM PIDOLATE															
A12CC08	156220103		MAG 2	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL(	Φ	BTx20VIAS(OR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,390	G	6,67	0,966	6,44	5,43
A12CC08	245530101		SOLUMAG	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL	Φ	BTx20 (VIALx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,390	G	6,67	0,726	4,84	4,84
A12CC08	245530301		SOLUMAG FOR	OR.SOL.SD	2,810G/10ML		BTx20 VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,390	G	12,49	0,631	7,88	10,17
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A12CC05 MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT															
A12CC05	188360301		TROFOCARD	INJ.SOL	614,8(60,8Mg++)	Φ	BTX12AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	12,00	0,279	3,35	3,35
A14 -ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
A14A -Αναβολικά στεροειδή															
A14AB -Παράγωγα οιστρενίου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
A14AB01 NANDROLONE DECANOATE															
A14AB01	090600101		ANABOLINE DE	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMPX1M	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,002	G	25,00	0,074	1,84	1,84
A14AB01	012410201		DECA DURABO	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMPX1M	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	NV ORGANON HOLLAND	0,002	G	25,00	0,092	2,30	1,84
A16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ															
A16A -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού															
A16AA -Αμινοξέα και παράγωγα															

Σελίς: 24

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης.Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.															
A16AA01	**LEVOCARNITINE**														
A16AA01	273600101		CARNIBEN	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96
A16AA01	235970101		CARNIDOSE	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ANGELINI PHARMA HEL	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96
A16AA01	208180301		CARNIL	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL		BTx10 (VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2,000	G	10,00	0,675	6,75	7,09
A16AA01	281600101		CARNITOP	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHET		BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	SANOPHARM AE	2,000	G	15,00	0,985	14,78	11,87
A16AA01	230480101		CORUBIN	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	IASIS PHARMACHELLAS	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96
A16AA01	236600101		ENSIAL	OR.SOL.SD	1G/10MLFL		BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕΠΕ	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96
A16AA01	229510201		FRUTENOR	OR.SOL.SD	2G/10ML VIAL(20		BTx10 (VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	RAFARM AEBE	2,000	G	10,00	0,709	7,09	7,09
A16AA01	247850101		GROWART	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL		BTx10 VIALS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96
A16AA01	229150101		INESTOM	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	HELP ABEE	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96
A16AA01	205070501		INTELECTA	OR.SOL.SD	2G/10ML		BTx10 (VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	10,00	0,792	7,92	7,92
A16AA01	243510101		KOPTILAN	ORAL.SOL	100MG/ML		BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	COUP ABEE	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96
A16AA01	245520101		LEVAMIN	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL		BTx10 (VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	GENEPHARM AE	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96
A16AA01	223590101		LEVOCARNIL	ORAL.SOL	1G/10MLFL(SING		BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96
A16AA01	276580101		LEVOCUOR	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHET		BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	NEXUS MEDICALS AE	2,000	G	15,00	0,985	14,78	11,87
A16AA01	245660101		LISEFOR	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL		BTx10 (VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96
A16AA01	245250201		LOFOSTIN	ORAL.SOL	200MG/ML(ή2G/		BTx10x10 MLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	FARMEDIA AE	2,000	G	10,00	0,709	7,09	7,09
A16AA01	291300301		LUSARON	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL O		BTx10 (VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	10,00	0,675	6,75	7,91
A16AA01	282780101		LYZIP	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL		BTx10 (VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	2,000	G	10,00	0,709	7,09	7,09
A16AA01	231630101		MINOA	ORAL.SOL	1G/10ML(1 DOSE)		BTx10 (VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2,000	G	5,00	0,728	3,64	3,64
A16AA01	205780101		PHACOVIT	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BROS ΕΠΕ	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96
A16AA01	190380301		SUPERAMIN	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL		BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	VIANEX AE	2,000	G	10,00	0,888	8,88	7,09
A16AA01	190380201		SUPERAMIN	OR.SOL.SD	1G/10MLFL		BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	VIANEX AE	2,000	G	5,00	1,028	5,14	3,96
A16AA01	246390204		TRIAN	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx10x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	DEMO ABEE	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96
A16AA01	229030101		TRINALIN	OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLE		BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AA01	**LEVOCARNITINE**														
A16AA01	229150201		INESTOM	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	G	2,50	1,748	4,37	4,27
A16AA01	205070701		INTELECTA	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ	BTx 6 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	6,00	1,135	6,81	6,81
A16AA01	205070101		INTELECTA	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTx 6 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	3,00	1,707	5,12	5,12
A16AA01	190380401		SUPERAMIN	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	2,000	G	5,00	1,506	7,53	5,68
A16AA01	190380101		SUPERAMIN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTX5 (AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	2,000	G	2,50	2,400	6,00	4,27
A16AA01	246390101		TRIAN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTX5 (AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	2,50	1,936	4,84	4,27

Σελίς: 25

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ															
B01 -ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
B01A -Αντιθρομβωτικοί παράγοντες															
B01AA -Ανταγωνιστές της βιταμίνης Κ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AA03 WARFARIN SODIUM															
B01AA03	075240101		PANWARFIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,008	G	13,33	0,179	2,39	2,01
B01AA07 ACENOCOUMAROL															
B01AA07	030310101		SINTROM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,005	G	16,00	0,151	2,41	2,41
B01AB -Ομάδα ηπαρίνης															
G01 -Ηπαρίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AB01 HEPARIN SODIUM															
B01AB01	001060401		HEPARIN/LEO	INJ.SOL	25000IU/5ML VIA	Φ	BTX10VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	LEO PHARMACEUTICAL	10,000	TU	25,00	1,403	35,08	35,08
G02 Ομάδα Ηπαρίνης χαμηλού μοριακού βάρου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AB04 DALTEPARIN SODIUM															
B01AB04	205880301		FRAGMIN	INJ.SOL	10000IU Anti-Xa/	Φ	BTx10AMPSx1	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,500	TU	40,00	1,562	62,48	99,07
B01AB04	205880201		FRAGMIN	INJ.SOL	5000IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,500	TU	20,00	1,449	28,98	49,54
B01AB04	205880101		FRAGMIN	INJ.SOL	2500IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,500	TU	10,00	1,496	14,96	24,77
B01AB05 ENOXAPARIN SODIUM															
B01AB05	196411002		CLEXANE	INJ.SOL	12000IU Anti-Xa/	Φ	BT x10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TU	60,00	1,480	88,83	148,61
B01AB05	196410201		CLEXANE	INJ.SOL	4000IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TU	4,00	1,438	5,75	9,91
B01AB05	196410101		CLEXANE	INJ.SOL	2000IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TU	2,00	1,495	2,99	4,95
B01AB05	196410402		CLEXANE	INJ.SOL	8000IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYRx0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TU	8,00	1,306	10,45	19,81
B01AB05	196410405		CLEXANE	INJ.SOL	8000IU Anti-Xa/0,		BTx10 PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TU	40,00	1,298	51,93	99,07
B01AB05	196411102		CLEXANE	INJ.SOL	15000IU Anti-Xa/	Φ	BT x10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TU	75,00	1,382	103,62	185,76
B01AB05	196410303		CLEXANE	INJ.SOL	6000IU Anti-Xa/0,	(Φ)	BTx10 PF.SYRx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TU	30,00	1,337	40,12	74,30
B01AB06 NADROPARIN CALCIUM															
B01AB06	192830102		FRAXIPARINE	INJ.SOL	2850IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,850	TU	10,00	1,702	17,02	24,77
B01AB06	192830302		FRAXIPARINE	INJ.SOL	9500IU Anti-Xa/1	Φ	BTX10 PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,850	TU	33,33	1,204	40,12	82,55
B01AB06	192830202		FRAXIPARINE	INJ.SOL	5700IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx10 PF.SYRx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,850	TU	20,00	1,647	32,94	49,54
B01AB06	192830301		FRAXIPARINE	INJ.SOL	9500IU Anti-Xa/1	Φ	BTX2PF.SYRX1	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,850	TU	6,67	1,202	8,02	16,52
B01AB06	192830201		FRAXIPARINE	INJ.SOL	5700IU Anti-Xa/0,	Φ	BTX2PF.SYR.X	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,850	TU	4,00	1,655	6,62	9,91
B01AB06	192830101		FRAXIPARINE	INJ.SOL	2850IU Anti-Xa/0,	Φ	BTX2PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,850	TU	2,00	1,675	3,35	4,95
B01AB07 PARNAPARIN															
B01AB07	254460101		THROMBOPARI	INJ.SOL	3200iuaxa/0,3ml	Φ	BTX6PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	3,200	TU	6,00	2,773	16,64	14,86
B01AB07	254460301		THROMBOPARI	INJ.SOL	4250iuaxa/0,4ml	Φ	BTX6PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	3,200	TU	7,97	2,783	22,18	19,74
B01AB07	254460201		THROMBOPARI	INJ.SOL	6400iuaxa/0,6 PF	Φ	BTX6PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	3,200	TU	12,00	2,460	29,52	29,72
B01AB10 TINZAPARIN SODIUM															
B01AB10	201681002		INNOHEP	INJ.SOL	14000IU Anti-Xa/	(Φ)	BTx10PF.SYRS	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	3,500	TU	40,00	3,048	121,90	99,07

Σελίς: 26

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AB10	201680601		INNOHEP	INJ.SOL	4500IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx2PF.SYR. x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	LEO PHARMACEUTICAL	3,500	TU	2,57	3,222	8,28	6,37
B01AB10	201680801		INNOHEP	INJ.SOL	3500IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	LEO PHARMACEUTICAL	3,500	TU	2,00	3,020	6,04	4,95
B01AB10	201680902		INNOHEP	INJ.SOL	10000IU Anti-Xa/	(Φ)	BTx10PF.SYRS.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	3,500	TU	28,57	3,155	90,13	70,76
B01AB10	201680602		INNOHEP	INJ.SOL	4500IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	LEO PHARMACEUTICAL	3,500	TU	12,86	3,187	40,99	31,85
B01AB10	201681101		INNOHEP	INJ.SOL	18000IU Anti-Xa/	Φ	BTx2PF.SYRx0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	LEO PHARMACEUTICAL	3,500	TU	10,29	2,847	29,30	25,49
B01AB10	201681001		INNOHEP	INJ.SOL	14000IU Anti-Xa/	Φ	BTx2PF.SYRx0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	LEO PHARMACEUTICAL	3,500	TU	8,00	3,047	24,38	19,81
B01AB10	201680901		INNOHEP	INJ.SOL	10000IU Anti-Xa/	Φ	BTx2PF.SYRx0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	LEO PHARMACEUTICAL	3,500	TU	5,71	3,158	18,03	14,14
B01AB10	201680501		INNOHEP	INJ.SOL	20000IU Anti-Xa/	Φ	BTX10VIALSX2	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	LEO PHARMACEUTICAL	3,500	TU	57,14	2,736	156,36	141,52
B01AB10	201681102		INNOHEP	INJ.SOL	18000IU Anti-Xa/	(Φ)	BTx10PF.SYRS.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	3,500	TU	51,43	2,845	146,32	127,38
B01AB12	**BEMIPARIN SODIUM**														
B01AB12	254190201		IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VIANEX AE	2,500	TU	2,80	2,996	8,39	6,93
B01AB12	254190202		IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VIANEX AE	2,500	TU	14,00	2,003	28,04	34,67
B01AB12	254190203		IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx30PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VIANEX AE	2,500	TU	42,00	2,415	101,41	104,02
B01AB12	254190101		IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VIANEX AE	2,500	TU	2,00	2,475	4,95	4,95
B01AB12	254190102		IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VIANEX AE	2,500	TU	10,00	2,049	20,49	24,77
B01AB12	264050101		IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000IU/ML PF S	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VIANEX AE	2,500	TU	4,00	3,080	12,32	9,91
B01AB12	264050105		IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000IU/ML PF S	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VIANEX AE	2,500	TU	6,00	3,008	18,05	14,86
B01AB12	264050109		IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000IU/ML PF S	Φ	BTx2 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VIANEX AE	2,500	TU	8,00	2,713	21,70	19,81
G03	-Ομάδα αντιθρομβίνης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AB02	**ANTITHROMBIN III (HUMAN CONCENTRATE)**														
B01AB02	199840202		KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2,100	TU	0,48	657,125	315,42	315,42
B01AB02	199840102		KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	500IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2,100	TU	0,24	782,458	187,79	187,79
B01AC	**-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης**														
G01	-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B01AC06	**ACETYLSALICYLIC ACID**														
B01AC06	041670601		"ASPIRIN ""EC"	GR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	30,00	0,040	1,21	1,76
B01AC06	041670803		"ASPIRIN ""EC"	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	30,00	0,039	1,16	1,76
B01AC06	192550102		SALOSPIR	GR.TAB	325MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	20,00	0,038	0,76	1,18
B01AC06	192551901		SALOSPIR	GR.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	20,00	0,043	0,86	1,18
B01AC06	192551701		SALOSPIR	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	20,00	0,060	1,20	1,18
B01AC06	192551801		SALOSPIR	GR.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	20,00	0,036	0,73	1,18
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC05	**TICLOPIDINE HYDROCHLORIDE**														
B01AC05	184410101		NEO FULVIGAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,500	G	15,00	0,363	5,45	5,45
B01AC05	200390101		TICLID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	G	10,00	0,514	5,14	3,63
B01AC07	**DIPYRIDAMOLE**														
B01AC07	043690202		PERSANTIN	C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,400	G	5,63	0,417	2,35	2,05
B01AC18	**TRIFLUSAL**														
B01AC18	201890101		AFLEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	25,00	0,482	12,04	9,08

Σελίς: 27

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G02 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, νεώτεροι															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC04	**CLOPIDOGREL**														
B01AC04	288120101		BIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU AE	1,000	TE	30,00	0,644	19,32	19,28
B01AC04	289560101		BLODEGREL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,631	17,66	17,99
B01AC04	284080102		CARDER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	299410101		CLOCARDIO	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,631	17,66	17,99
B01AC04	291440103		CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	1,000	TE	30,00	0,644	19,32	19,28
B01AC04	291440101		CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	293140103		CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APOTEX EUROPE B.V., N	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	292730103		CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	302450204		CLOPIDOGREL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx10x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS, (PARI	1,000	TE	10,00	1,912	19,12	6,57
B01AC04	302450103		CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS, (PARI	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	284250103		CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 ALU/AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	292240112		CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,611	18,32	19,28
B01AC04	299850104		CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	30,00	0,643	19,28	19,28
B01AC04	299850103		CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB		BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	299850102		CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	9,00
B01AC04	291350103		CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	290310102		CLOPIDOSYN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	294610105		CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,611	18,32	19,28
B01AC04	294610103		CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,631	17,66	17,99
B01AC04	294610104		CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,631	17,66	17,99
B01AC04	294610101		CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	14,00	0,789	11,05	9,00
B01AC04	294610102		CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	14,00	0,789	11,05	9,00
B01AC04	283950102		CLORIOCARD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	285130102		CLOVELEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	290260101		CLOVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	289040101		DAPIXOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	286970104		DARXA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,643	19,28	19,28
B01AC04	288020101		DASOGREL-S	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	299550101		DENOVEX	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,631	17,66	17,99
B01AC04	290130103		DICLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	30,00	0,644	19,32	19,28
B01AC04	288770103		GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,643	19,28	19,28
B01AC04	288770102		GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	284560102		GLOPENEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	285640102		GRELIGEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	289960103		GREPID	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	TE	30,00	0,643	19,28	19,28
B01AC04	287290102		HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	287290103		HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	30,00	0,643	19,28	19,28

Σελίς: 28

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AC04	296900101		ISCODIL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,631	17,66	17,99
B01AC04	236360204		ISCOVER	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx10x1 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	10,00	2,812	28,12	6,57
B01AC04	236360101		ISCOVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,878	24,59	17,99
B01AC04	236360201		ISCOVER	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 4 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	4,00	3,935	15,74	2,63
B01AC04	306480102		ISROEN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	289050102		LARVIN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 (BL.2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	290750101		NOVIGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	294710102		PLACARD	F.C.TAB	75MG/TAB (Γενόσ		BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ΕΝΤΥ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,38
B01AC04	294710103		PLACARD	F.C.TAB	75MG/TAB (Γενόσ		BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ΕΝΤΥ	1,000	TE	30,00	0,643	19,28	19,70
B01AC04	290880102		PLASIVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	288320102		PLATEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	289270102		PLAVELATE	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	289930102		PLAVIDOSA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	236350101		PLAVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA BRIST	1,000	TE	28,00	0,878	24,59	17,99
B01AC04	236350201		PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 4 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA BRIST	1,000	TE	4,00	3,935	15,74	2,63
B01AC04	236350204		PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10x1 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA BRIST	1,000	TE	10,00	2,532	25,32	6,57
B01AC04	289920102		PLAVOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	289870102		TANSIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	288550105		THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 x75mg	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,644	19,32	19,28
B01AC04	288550101		THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC04	304690103		ZAKOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,643	19,28	19,28
B01AC04	287030101		ZYSTOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛΟΥ-	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	17,99
B01AC22	**PRASUGREL**														
B01AC22	288250102		EFIENT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	1,000	TE	28,00	1,885	52,79	18,38
B01AC22	288250202		EFIENT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	1,000	TE	28,00	2,020	56,56	18,38
B01AC24	**TICAGRELOR**														
B01AC24	297410104		BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	2,950	82,61	18,38
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AC13	**ABCIXIMAB**														
B01AC13	223230101		REOPRO	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,025	G	0,40	697,750	279,10	279,10
B01AC16	**EPTIFIBATIDE**														
B01AC16	232580101		INTEGRILIN	INJ.SO.INF	0,75MG/ML	Φ	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,200	G	0,38	201,000	76,38	76,38
B01AC16	232580201		INTEGRILIN	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,200	G	0,10	238,100	23,81	23,81
B01AC17	**TIROFIBAN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
B01AC17	243330201		AGGRASTAT	C/S.SOL.IN	0,25MG/ML(0,02	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,010	G	1,25	171,496	214,37	214,37
G03 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, για τη θεραπεία της προχωρημένης αποφρακτικής θρομβοαγγειίτιδας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AC11	**ILOPROST TROMETAMOL**														
B01AC11	207130101		ILOMEDIN	SOL.INF	0,1MG/ML AMP	N	BTX1AMPX1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000	G	2,00	53,095	106,19	106,19
G04 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, σε συνδυασμό															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B01AC30 DIPYRIDAMOLE,ACETYLSALICYLIC ACID															
B01AC30	233930104		AGGRENOX	MOD.R.CA.H	(200+25)MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	0,424	12,72	12,72
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC30 CLOPIDOGREL,ACETYLSALICYLIC ACID															
B01AC30	294230203		DUOCOVER	F.C.TAB	(75+100)MG/TAB	Φ	BTx30x1 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	30,00	0,674	20,22	20,22
B01AC30	293760203		DUOPLAVIN	F.C.TAB	(75+100)MG/TAB	Φ	BTx30x1 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA BRIST	1,000	TE	30,00	0,674	20,22	20,22
B01AD -Ένζυμα															
G01 -Ινωδολυτικοί παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AD02 ALTEPLASE															
B01AD02	196440201		ACTILYSE	P.SV.INJ.F	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,100	G	0,50	811,900	405,95	405,95
B01AD11 TENECTEPLASE															
B01AD11	254590301		METALYSE	PS.INJ.SOL	10000IU(50MG)/	Φ	1VIAL+1PF.SY	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,040	G	1,25	691,208	864,01	1.014,88
G02 -Πρωτεΐνη C ανθρώπινης προέλευσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AD12 HUMAN PROTEIN C															
B01AD12	248580101		CEPROTIN	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	500,000	IU	1,00	1.380,000	1.380,00	1.380,00
B01AD12	248580201		CEPROTIN	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	500,000	IU	2,00	1.380,000	2.760,00	2.760,00
B01AE -Άμεσοι αναστολείς θρομβίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AE07 DABIGATRAN ETEXILATE															
B01AE07	282350103		PRADAXA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	20,46	3,881	79,40	60,84
B01AE07	282350203		PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	30,00	2,929	87,86	89,21
B01AE07	282350204		PRADAXA	CAPS	110MG/CAP		BTx60 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	30,00	2,929	87,86	89,21
B01AE07	282350303		PRADAXA	CAPS	150MG/CAP		BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	40,91	2,148	87,86	121,65
B01AE07	282350305		PRADAXA	CAPS	150MG/CAP		BTx60 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	40,91	2,147	87,83	121,65
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AE06 BIVALIRUDIN															
B01AE06	267070101		ANGIOX	PD.C.SO.IN	250MG/VIAL	Φ	10 ΓΥΑΛΙΝΑ Φ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THE MEDICINES COMPA	0,250	G	10,00	406,004	4.060,04	4.060,04
B01AF -Άμεσοι αναστολείς του Παράγοντα Xa															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AF01 RIVAROXABAN															
B01AF01	285690106		XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,010	G	10,00	2,879	28,79	26,16
B01AF01	285690302		XARELTO	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28 TAB σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,010	G	56,00	1,439	80,61	146,50
B01AF01	285690202		XARELTO	F.C.TAB	15MG/TAB		BTx28 TAB σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,010	G	42,00	1,919	80,61	109,88
B01AF02 APIXABAN															
B01AF02	298920204		ELIQUIS	F.C.TAB	5MG/TAB		BTX 60 Tabs -			0,005	G	60,00	1,430	85,78	156,96
B01AF02	298920104		ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTX 60 X1 Tab			0,005	G	30,00	2,945	88,35	78,48
B01AF02	298920103		ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTX 60 Tabs σ			0,005	G	30,00	2,945	88,35	78,48
B01AF02	298920102		ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTX 20 Tabs σ			0,005	G	10,00	2,950	29,50	26,16

Σελίς: 30

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AX -Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AX05 FONDAPARINUX SODIUM															
B01AX05	256730103		ARIXTRA	INJ.SOL	2,5MG/0,5ML PF	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,003	G	10,00	4,846	48,46	52,84
B01AX05	256730203		ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,003	G	6,00	6,053	36,32	31,71
B01AX05	256730403		ARIXTRA	INJ.SOL	7,5MG/0,6ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,003	G	30,00	5,696	170,87	158,53
B01AX05	256730503		ARIXTRA	INJ.SOL	10MG/0,8ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,003	G	40,00	4,281	171,24	211,37
B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ															
B02A -Αντιινωδολυτικά															
B02AA -Αμινοξέα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B02AA02 TRANEXAMIC ACID															
B02AA02	006390101		TRANSAMIN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α	2,000	G	6,25	0,960	6,00	6,00
B02AB -Αναστολείς της πρωτεϊνάσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02AB02 ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR															
B02AB02	270810101		PROLASTIN	PS.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,600	G	1,67	305,743	510,59	510,59
B02B															
B02BA -Βιταμίνη Κ															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02BA01 PHYTOMENADIONE															
B02BA01	023050101		KONAKION	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	0,020	G	2,50	0,936	2,34	2,34
B02BB FIBRINOGEN															
Αιμοστατικοί σπόγγοι (για χειρουργική χρήση - τοπικώς δρώντα)															
B02BB30 HUMAN FIBRINOGEN,HUMAN THROMBIN															
B02BB30	265990101		TACHOSIL	MED.SPONG	9,5cmX4,8cm/SP	Φ	1σπόγγος 9,5c	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NYCOMED AUSTRIA GM	1,000	TE	1,00	309,440	309,44	309,44
Λοιπές μορφές															
B02BB00 HUMAN FIBRINOGEN,APROTININ,HUMAN THROMBIN,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE															
B02BB00	288490101		TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	174,650	174,65	174,65
B02BB00	288490102		TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	295,780	295,78	295,78
B02BB00	288490103		TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	691,530	691,53	691,53
B02BB30 HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (FIBRINOGEN),CLOTTING HUMAN PROTEIN PLASMA FRACTION (FACTOR XIII),APROTININ FROM BOVINE LUNG,HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (THROMBIN),															
B02BB30	239200201		BERIPLAST-P	POW.S.SEAL - PO	1ML	N	BTx[COMBI-SE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1,000	TE	1,00	117,880	117,88	117,88
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02BB01 FIBRINOGEN HUMAN															
B02BB01	293880101		RIASTAP	PISIF	1g/VIAL (20mg/M		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1,000	G	1,00	506,750	506,75	506,75
B02BD -Παράγοντες της πήξης του αίματος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02BD01 FACTOR II (PROTHROMBIN),FACTOR VII (PROCONVERTIN),FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED),FACTOR X (STUART PROWER FACTOR),PROTEIN S,PROTEIN C															
B02BD01	279420101		BERIPLEX P/N	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx1FLx500IU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	284,16	284,16
B02BD02 HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII															

Σελίς: 31

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B02BD02	240900201		8 Y	LY.PD.INJ	500IU/VIAL	Φ	(BTX10BTX1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GALENICA AE	0,000		0,00	0,000	0,82	0,82
B02BD02	300910301		HAEMOCTIN	PS. INJ.SOL	1000IU/VIAL		BTX1000IU/VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ	0,000		0,00	0,000	441,60	441,60
B02BD02	300910201		HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL		BT X 500IU/VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ	0,000		0,00	0,000	260,57	260,57
B02BD02	300910101		HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL		BT X 250IU/VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ	0,000		0,00	0,000	165,26	165,26
B02BD02	**MOROCTOCOG ALFA**														
B02BD02	240880301		REFACTO AF	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	900,00	900,00
B02BD02	240880401		REFACTO AF	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	1.363,14	1.363,14
B02BD02	240880201		REFACTO AF	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	450,00	450,00
B02BD02	**OCTOCOG ALFA**														
B02BD02	264650601		ADVATE	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	2.551,91	2.551,91
B02BD02	264650201		ADVATE	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	451,94	451,94
B02BD02	264650301		ADVATE	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	871,94	871,94
B02BD02	264650501		ADVATE	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	1.711,92	1.711,92
B02BD02	264650101		ADVATE	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	278,04	278,04
B02BD02	264650401		ADVATE	PS.INJ.SOL	1500IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	1.291,93	1.291,93
B02BD02	252150201		HELIXATE NEX	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	377,12	377,12
B02BD02	252150301		HELIXATE NEX	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	722,40	722,40
B02BD02	252150401		HELIXATE NEX	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.402,24	1.402,24
B02BD02	251190102		KOGENATE BAY	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	232,59	232,59
B02BD02	251190202		KOGENATE BAY	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	379,53	379,53
B02BD02	251190302		KOGENATE BAY	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	722,40	722,40
B02BD02	251190401		KOGENATE BAY	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.429,20	1.429,20
B02BD02	251190501		KOGENATE BAY	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL		BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	2.103,30	2.103,30
B02BD03	**FACTOR VIII INHIBITOR BYPASS ACTIVITY**														
B02BD03	290370102		FEIBA	PS.INJ.SOL	500U/20ML	N	BTx1VIAL FEIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	411,13	411,13
B02BD03	290370202		FEIBA	PS.SOL.INF	1000U/20ML	N	BTx1VIAL FEIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	790,32	790,32
B02BD04	**HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR IX CONCENTRATE**														
B02BD04	246830201		BETAFACT	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	555,00	555,00
B02BD06	**FACTOR VIII:C (HUMAN COAGULATION FACTOR),HUMAN VON WILLEBRAND FACTOR**														
B02BD06	238210202		HAEMATE P	P.SV.INJ.F	500IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	275,64	275,64
B02BD06	238210302		HAEMATE P	P.SV.INJ.F	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	448,32	448,32
B02BD08	**EPTACOG ALFA (ACTIVATED)**														
B02BD08	223400401		NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	1MG(50KIU)/VIAL	Φ	BT x 1VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	649,83	649,83
B02BD08	223400501		NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	2MG(100KIU)/VIA	Φ	BT x 1VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.278,17	1.278,17
B02BD09	**NONACOG ALFA**														
B02BD09	233770202		BENEFIX	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	367,83	367,83
B02BD09	233770302		BENEFIX	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	704,75	704,75
B02BD09	233770401		BENEFIX	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	Bx1 VIAL +1 PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	1.405,15	1.405,15
B02BD09	233770501		BENEFIX	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL		BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	2.091,76	2.091,76
B02BD10	**VON WILLEBRAND FACTOR**														

Σελίς: 32

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B02BD10	268300101		WILFACTIN	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	1.101,04	1.101,04
B03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ															
B03A -Σκευάσματα σιδήρου															
B03AA -Σίδηρος δισθενής, από του στόματος σκευάσματα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B03AA01 FERROUS II - GLYCINE - SULPHATE COMPLEX															
B03AA01	255370101		FERRO SANOL	GR.CAP	100MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,200	G	25,00	0,435	10,88	9,98
B03AA07 FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE															
B03AA07	121840101		TARDYFERON	PR.TAB	256,3(80)MG/TAB	Φ	BTx30 (PVC/P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,200	G	12,00	0,246	2,95	4,79
B03AA07 FERROUS SULPHATE DRIED															
B03AA07	059150101		MICROFER	MOD.R.CA.H	150(47)MG/CAP	Φ	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,200	G	7,05	0,284	2,00	2,81
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03AA07 FERROUS SULFATE, DIHYDRATE															
B03AA07	009370201		RESOFERON	C.TAB	125(37)MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,200	G	9,25	0,197	1,82	1,82
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03AA03 FERROUS GLUCONATE															
B03AA03	281580101		VIOFER	PS.OR.SOL	300MG/15G VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	1,88	6,383	12,00	12,00
B03AB -Σίδηρος τρισθενής, από του στόματος σκευάσματα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03AB05 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX															
B03AB05	250480401		DEXTRIFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,090	G	33,33	0,119	3,95	4,04
B03AB05	250480501		DEXTRIFER	EF.TAB	357(100Fe+++)M	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,090	G	13,33	0,158	2,10	1,65
B03AB05	296400104		FERO VERISFIEL	CHW.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx20 (2BLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,090	G	22,22	0,126	2,80	2,69
B03AB05	296400101		FERO VERISFIEL	CHW.TAB	100MG/TAB		BOTTLEx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,090	G	33,33	0,113	3,75	4,04
B03AB05	296400102		FERO VERISFIEL	CHW.TAB	100MG/TAB		BTx 30 (3 BLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,090	G	33,33	0,113	3,75	4,04
B03AB05	008410801		FERRUM HAUS	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,090	G	33,33	0,141	4,69	4,04
B03AB05	234710101		HEMAFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,090	G	33,33	0,122	4,05	4,05
B03AB05	234710701		HEMAFER	EF.TAB	357(100Fe+++)M	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,090	G	13,33	0,158	2,10	1,65
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03AB00 IRON PROTEIN ACETYL ASPARTILATE															
B03AB00	269680101		OMALIN	ORAL.SOL	800MG(equaltoFe		BTx10VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,080	G	5,00	3,508	17,54	4,17
B03AB05 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX															
B03AB05	250480101		DEXTRIFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,150	G	10,00	0,232	2,32	2,32
B03AB05	250480201		DEXTRIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML	Φ	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,150	G	6,67	1,067	7,12	5,57
B03AB05	250480301		DEXTRIFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,150	G	8,33	0,367	3,06	3,06
B03AB05	263880101		FERROBEST	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,150	G	6,67	0,850	5,67	5,57
B03AB05	008410401		FERRUM HAUS	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,150	G	10,00	0,291	2,91	2,32
B03AB05	008410701		FERRUM HAUS	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALS μι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,150	G	6,67	0,850	5,67	5,57
B03AB05	008410301		FERRUM HAUS	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,150	G	8,33	0,460	3,83	3,06
B03AB05	234710301		HEMAFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	10,00	0,232	2,32	2,32
B03AB05	234710201		HEMAFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	6,67	0,850	5,67	5,57

Σελίς: 33

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03AB05	234710401		HEMAFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	8,33	0,367	3,06	3,06
B03AB05	262690101		PLUS-FER	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕ	0,150	G	6,67	0,850	5,67	5,57
B03AB05	248860101		VELTIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,150	G	6,67	0,850	5,67	5,57
B03AB09 IRON PROTEIN SUCCINYLATE															
B03AB09	243560102		FYSIOFER	OR.SOL.SD	800(40Fe+++)MG/	Φ	BTx20 VIALS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	0,080	G	10,00	1,097	10,97	8,34
B03AB09	203640204		LEGOFER	OR.SOL.SD	800(40Fe+++)MG/	Φ	BT x 10 ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,080	G	5,00	1,460	7,30	4,17
B03AC -Σίδηρος τρισθενής, παρεντερικά σκευάσματα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03AC00															
B03AC00	303840101		RIENSO	INJ.SOL	30MG/ML		BT x 1VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GLOBAL RESEA	0,100	G	5,10	27,604	140,78	30,31
B03AC00	303840104		RIENSO	INJ.SOL	30MG/ML		BTX6 VIALS X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GLOBAL RESEA	0,100	G	30,60	21,893	669,93	181,84
B03AC01 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX															
B03AC01	234710601		HEMAFER	INJ.SOL	[332(100FE+++]M	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	5,00	1,504	7,52	7,52
B03AC02 IRON HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX															
B03AC02	279600102		ALVOFER	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTx5 VIALS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,100	G	5,00	6,096	30,48	29,71
B03AC02	263030102		ANEMIFER	IN.SO.CR	100MG/5ML AMP	N	BTx5 VIALS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPITAL LINE AE	0,100	G	5,00	6,096	30,48	29,71
B03AC02	278570101		FERRINEMIA	IN.SO.CR	20MG/1ML(100M	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HELP ABEE	0,100	G	5,00	5,880	29,40	29,40
B03AC02	263720101		FERROPROL	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,100	G	5,00	6,096	30,48	29,71
B03AC02	261780101		FERROVIN	IN.SO.CR	100MG/5ML AMP	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM AEBE	0,100	G	5,00	6,096	30,48	29,71
B03AC02	272540101		HEMAFER-S	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	5,00	6,096	30,48	29,71
B03AC02	271130103		INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTx 5 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,100	G	5,00	6,096	30,48	29,71
B03AC02	279660101		IRONCROSE	IN.SO.CR	20MG/ML	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,100	G	5,00	6,096	30,48	29,71
B03AC02	274070103		NEPHROFEROL	IN.SO.CR	100MG/5ML AMP	Φ	BTx5 VIALS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,100	G	5,00	6,096	30,48	29,71
B03AC02	269630101		REOXYL	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL(	N	BTx5 VIALS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,100	G	5,00	6,096	30,48	29,71
B03AC02	271290101		SUCRO-FER	IN.SO.CR	100MG/5ML AMP	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NEPHROTECH AE	0,100	G	5,00	6,096	30,48	29,71
B03AC02	279610102		SUCROVEN	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BTx5 VIALS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,100	G	5,00	6,096	30,48	29,71
B03AC02	288810101		VENIRON	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTX5 (AMPX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,100	G	5,00	5,960	29,80	29,71
B03AC02	246780101		VENOFER	IN.SO.CR	100MG/5ML	N	BTx 5 AMPOU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIFOR FRANCE S.A., FRA	0,100	G	5,00	8,972	44,86	29,71
B03AC06 IRON III - HYDROXIDE DEXTRAN COMPLEX															
B03AC06	249890101		COSMOFER	SO.INJ.INF	50MG/1ML AMP	N	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,100	G	5,00	6,946	34,73	29,71
B03AC06	292310101		IRON (III)-HYDR	INJ.SO.INF	50MG/1ML	N	BTx 5VIALS x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS AE	0,100	G	5,00	5,248	26,24	26,24
B03AC06	279950101		IRONATE	INJ.SO.INF	50MG/1ML	N	BTx 5VIALS x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HELP ABEE	0,100	G	5,00	5,248	26,24	26,24
B03AC06	284060109		MONOFER	INJ.SO.INF	100MG/ML	N	BT x 5(VIALx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,100	G	5,00	24,220	121,10	29,71
B03AC06	284060114		MONOFER	INJ.SO.INF	100MG/ML	N	BTx 5 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,100	G	25,00	19,520	487,99	148,57
B03AD -Σίδηρος σε συνδυασμό με φυλλικό οξύ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B03AD03 FERROUS SULFATE ANHYDROUS,FOLIC ACID															
B03AD03	182490101		FEOFOL	MOD.R.CA.H	[150(47)+0,5]MG/	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	30,00	0,080	2,41	5,45
B03AD03	055810101		FERO-FOLIC-50	CON.R.TAB	[325(105)MG+35	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, ITALY	1,000	TE	20,00	0,087	1,73	3,63
B03AD03	192400101		GYNO-TARDYF	PR.TAB	[80(Fe++)+0,35]M	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	2,000	TE	15,00	0,201	3,01	2,72
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

Σελίς: 34

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03AD04 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX,FOLIC ACID															
B03AD04	250490101		DEXTRIFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,500	TE	20,00	0,193	3,87	3,95
B03AD04	250490201		DEXTRIFER FOL	EF.TAB	[357(100Fe+++)+0	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,500	TE	8,00	0,556	4,45	1,64
B03AD04	200600101		FERRUM FOL H	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	1,500	TE	20,00	0,241	4,82	3,95
B03AD04	234720101		HEMAFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	TE	20,00	0,198	3,96	3,96
B03AD04	234720201		HEMAFER FOL	EF.TAB	[357(100Fe+++)+0	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	TE	8,00	0,270	2,16	1,64
B03AE -Σίδηρος σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03AE10 IRON PROTEIN SUCCINYLATE,CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE															
B03AE10	240720101		FYSIOFOL	PS.OR.SOL	[800(40Fe+++)+0,	Φ	BT x 10 (φιαλί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	1,500	TE	6,67	1,315	8,77	8,77
B03AE10	257670101		LEGOFOLIN	PS.OR.SOL	800(40Fe+3)MG+	Φ	BTx10 DC (φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	1,500	TE	6,67	1,315	8,77	8,77
B03B -Βιταμίνη B12 και φυλλικό οξύ															
B03BA -Βιταμίνη B12 (κυανοκοβαλαμίνη και ανάλογα)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03BA03 HYDROXOCOBALAMIN ACETATE															
B03BA03	105440301		ARTICLOX	INJ.SOL	1MG/2ML	Φ	BTX3AMPX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	150,00	0,017	2,52	2,52
B03BB -Φυλλικό οξύ και παράγωγα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03BB01 FOLIC ACID															
B03BB01	294790101		ACIFOLIC	TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ ΟΕ-	1,000	TE	28,00	0,126	3,53	3,34
B03BB01	292710101		FANOLIT	TAB	0,5MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,122	3,66	3,58
B03BB01	292710201		FANOLIT	TAB	5MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,122	3,66	3,58
B03BB01	069030101		FILICINE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	1,000	TE	30,00	0,165	4,95	3,58
B03BB01	286680102		FOLIC ACID/AC	TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	30,00	0,129	3,87	3,58
B03BB01	271430101		FOLIDEX	TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,119	3,34	3,34
B05 -ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΑ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΓΧΥΣΗΣ															
B05A -Αίμα και συναφή προϊόντα															
B05AA -Υποκατάστατα αίματος και συστατικά πρωτεϊνών πλάσματος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05AA01 ALBUMIN HUMAN															
B05AA01	284430102		ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	93,53	93,53
B05AA01	284430101		ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	48,65	48,65
B05AA01	258760102		ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	100,89	100,89
B05AA01	258760101		ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	50,45	50,45
B05AA01	257740202		ALBUREX 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	124,06	124,06
B05AA01	257740201		ALBUREX 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	62,03	62,03
B05AA01	276100202		FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250G/L	N	1 BAG x 100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	111,68	111,68
B05AA01	276100201		FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250G/L	N	1 BAG x 50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	55,84	55,84
B05AA01	272410103		HUMAN ALBU	SOL.INF	50G/L	N	BTx1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	148,11	148,11
B05AA01	272410203		HUMAN ALBU	SOL.INF	200G/L	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	91,75	91,75
B05AA01	272410201		HUMAN ALBU	SOL.INF	200G/L	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	46,15	46,15

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05AA01	094380104		HUMAN ALBU	SOL.INF	200G/L	Ν	BT x1FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	39,33	39,33
B05AA01	094380101		HUMAN ALBU	SOL.INF	200G/L	Ν	BT x1FLx100M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	69,74	69,74
B05AA01	226780101		HUMAN ALBU	INJ.SO.INF	200MG/1ML	Φ	VIALX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	50,54	50,54
B05AA01	226780102		HUMAN ALBU	INJ.SO.INF	200MG/1ML	Φ	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	101,79	101,79
B05AA01	271890202		HUMAN ALBU	SOL.INF	200G/L	Ν	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	105,89	105,89
B05AA01	271890201		HUMAN ALBU	SOL.INF	200G/L	Ν	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	53,12	53,12
B05AA01	277250103		PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	Ν	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	109,01	109,01
B05AA01	277250102		PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	Ν	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	56,43	56,43
B05AA01	235820101		ZENALB 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx50MLBOTT	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GALENICA AE	0,000		0,00	0,000	34,69	34,69
B05AA01	235820102		ZENALB 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GALENICA AE	0,000		0,00	0,000	69,74	69,74
B05AA06	**SUCCINYLATED GELATIN,SODIUM CHLORIDE,SODIUM HYDROXIDE**														
B05AA06	233490103		GELOFUSINE	SOL.IV.INF	4%+0,701%+0,13	Φ	BTX10ECOFLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	4,47	4,47
B05AA07	**HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE**														
B05AA07	264420105		VENOFUNDIN	SOL.INF	6%+0,9%(W/V)	Φ	BTX20BAGSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	12,07	12,07
B05AA07	247790117		VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9%(W/V)	Ν	1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	10,97	10,97
B05AA07	247790110		VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9%(W/V)	Ν	15 BAGS x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	139,21	139,21
B05AA07	**HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE**														
B05AA07	278900102		PLASMAVOLU	SOL.INF		Ν	BT x 1 BAG x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	12,00	12,00
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE**														
B05AA07	270830108		VOLULYTE	INJ.SO.INF	6%(W/V)	Φ	1 x 500 ML (σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	10,27	10,27
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE**														
B05AA07	204700203		HAES-STERIL	SOL.INF	10%+0,9%(W/V)	Ν	BAGx500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	6,74	6,74
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,**														
B05AA07	273010103		TETRASPAN	SOL.INF	6%(W/V)	Ν	1 BAG x 250 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	6,50	6,50
B05AA07	273010105		TETRASPAN	SOL.INF	6%(W/V)	Ν	1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	10,84	10,84
B05AA07	273010205		TETRASPAN	SOL.INF	10%(W/V)	Ν	1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	8,74	8,74
B05B -Ενδοφλέβια διαλύματα															
B05BA -Διαλύματα παρεντερικής διατροφής															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05BA01	**ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,L-METHIONINE,LYSINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SERINE,TAURINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,**														
B05BA01	209870103		VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	5,71	5,71
B05BA01	209870104		VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	8,74	8,74
B05BA01	**ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SE**														
B05BA01	164030501		VAMIN 18 ELEC	SOL.INF		Ν	1 BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	11,33	11,33
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,L-SERINE,ACETIC ACID**														
B05BA01	268190101		AMINOSTERIL	INJ.SO.INF	0,08	Φ	1 BOT. X500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	10,39	10,39
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,GLYC**														
B05BA01	267610101		NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	Ν	BTx1x250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	6,23	6,23
B05BA01	267610103		NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	Ν	BTx1x500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	17,51	17,51
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,ASPARTIC ACID,L-ASPARAGINE MONOHYD**														
B05BA01	202220101		AMINOPLASM	SOL.INF		Φ	BOTTLEX500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	9,48	9,48

Σελίς: 36

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,PROLINE,SE**														
B05BA01	268000202		AMINOPLASM	SOL.INF	0,1	N	1 BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	8,46	8,46
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,VALINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,L-ORN**														
B05BA01	238820201		PRIMENE	SOL.INF	10%(W/V)	N	BOTTLE x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	5,10	5,10
B05BA02	**OLIVE OIL,SOYA OIL**														
B05BA02	236560115		CLINOLEIC	INJ.EM.INF	20%(W/V)	N	BTx20 BAGSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	12,26	12,26
B05BA02	**SOYA OIL**														
B05BA02	015510105		INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	6,93	6,93
B05BA02	015510106		INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGx500 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	12,96	12,96
B05BA02	015510104		INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	3,30	3,30
B05BA02	**SOYBEAN OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,REFINED OLIVE OIL,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)**														
B05BA02	264840103		SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20%(W/V)	N	BOTTLEX500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	13,59	13,59
B05BA02	264840102		SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20%(W/V)	N	BOTTLE x 250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	11,25	11,25
B05BA02	**TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS),SOYBEAN OIL**														
B05BA02	266010104		LIPOPLUS	INJ.EM.INF	20%(200MG/ML)	Φ	1x100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	7,56	7,56
B05BA03	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
B05BA03	263140403		DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	35%(W/V)		BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	2,10	2,10
B05BA03	263140102		DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	5%(W/V)		BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,34	1,34
B05BA03	263140101		DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	5%(W/V)		BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BA03	263140104		DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	5%(W/V)		BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,78	1,78
B05BA03	263140204		DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	10%(W/V)		BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,99	1,99
B05BA03	263140103		DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	5%(W/V)		BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,49	1,49
B05BA03	093620202		DEXTROSE INJE	SOL.INF	10%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,99	1,99
B05BA03	093620104		DEXTROSE INJE	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BA03	093620103		DEXTROSE INJE	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,34	1,34
B05BA03	093620102		DEXTROSE INJE	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,78	1,78
B05BA03	093620101		DEXTROSE INJE	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,49	1,49
B05BA03	228930209		GLUCOSE /BAX	INJ.SO.INF	10%	Φ	ΣάκκοςPL-244	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,99	1,99
B05BA03	255570203		GLUCOSE 10%/	SOL.INF	10%(W/V)		BTx10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	17,37	17,37
B05BA03	255570202		GLUCOSE 10%/	SOL.INF	10%(W/V)		BTX20BAGSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	28,29	28,29
B05BA03	255570104		GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	BTx30 BAGSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,34	1,34
B05BA03	255570105		GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	BTX20BAGSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,49	1,49
B05BA03	255570102		GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	BTx50 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BA03	255570106		GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	BTx10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,78	1,78
B05BA03	274620108		GLUCOSE/B. BR	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	1x500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B BRAUN MELSUNGEN	0,000		0,00	0,000	1,49	1,49
B05BA03	189990402		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SOL	38,5(35)%(W/V)	Φ	BTX100AMPX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
B05BA03	189990708		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	5,5(5)%(W/V)	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BA03	189991002		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	38,5(35)%(W/V)	Φ	FL x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	2,10	2,10
B05BA03	189990902		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	22(20)%(W/V)	Φ	FL x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,83	1,83
B05BA03	189990901		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	22(20)%(W/V)	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	2,39	2,39

Σελίς: 37

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BA03	189990803		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	11(10)%(W/V)	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,99	1,99
B05BA03	189990801		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	11(10)%(W/V)	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05BA03	189990703		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	5,5(5)%(W/V)	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,78	1,78
B05BA03	189990702		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	5,5(5)%(W/V)	Φ	FL x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,49	1,49
B05BA03	189990701		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	5,5(5)%(W/V)	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,34	1,34
B05BA03	189990802		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	11(10)%(W/V)	Φ	FL x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,62	1,62
B05BA03	189790403		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	35%(W/V)	Φ	BTx50 AMP πλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
B05BA03	189790614		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	10%(W/V)		BTx1BOTTLE(P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,62	1,62
B05BA03	189790613		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	10%(W/V)		BTx1BOTTLE(P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05BA03	189790612		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	10%(W/V)		BTx1BOTTLE(P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,30	1,30
B05BA03	189790615		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	10%(W/V)		BTx1BOTTLE(P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,99	1,99
B05BA03	189790519		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE(PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,78	1,78
B05BA03	189790518		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,49	1,49
B05BA03	189790517		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,34	1,34
B05BA03	189790516		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BA03	189790805		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	35%(W/V)	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	2,10	2,10
B05BA03	189790605		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	10%(W/V)	Φ	BOTTLE x1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,99	1,99
B05BA03	189790512		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,78	1,78
B05BA03	189790511		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,49	1,49
B05BA03	189790510		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,34	1,34
B05BA03	189790509		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BA03	189790505		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BA03	189790506		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,34	1,34
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR**														
B05BA10	252380403		OLICLINOMEL	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGSx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	173,68	173,68
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,**														
B05BA10	252380501		OLICLINOMEL	INJ.EM.INF		Φ	BTx6 BAGSx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	189,12	189,12
B05BA10	252380507		OLICLINOMEL	INJ.EM.INF			BAGX2000ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	38,49	38,49
B05BA10	252380505		OLICLINOMEL	INJ.EM.INF			BAGx1000 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	31,53	31,53
B05BA10	252380407		OLICLINOMEL	INJ.EM.INF			BAGX2000ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	43,42	43,42
B05BA10	252380405		OLICLINOMEL	INJ.EM.INF			BAGx1000 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	30,80	30,80
B05BA10	252380803		OLICLINOMEL	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGSx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	173,68	173,68
B05BA10	252380807		OLICLINOMEL	INJ.EM.INF			BAGX2000ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	43,42	43,42
B05BA10	252380805		OLICLINOMEL	INJ.EM.INF			BAGx1000 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	30,80	30,80
B05BA10	252380801		OLICLINOMEL	INJ.EM.INF		Φ	BTx6 BAGSx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	184,80	184,80
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,**														
B05BA10	280980105		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx197	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	50,76	50,76
B05BA10	280980103		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx147	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	46,75	46,75
B05BA10	280980101		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx986	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	40,52	40,52
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,TAURINE,DEXTROSE(GLUCOSE)**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BA10	280980203		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		Ν	BTx1 BAGx147	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	47,98	47,98
B05BA10	280980201		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		Φ	BTx1 BAGx986	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	44,35	44,35
B05BA10	**ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SERINE,THRE**														
B05BA10	164030301		VAMIN 14	SOL.INF		Φ	1 BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	10,83	10,83
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREON**														
B05BA10	245840102		KABIVEN	INJ.EM.INF		Ν	BAGx2053ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	41,10	41,10
B05BA10	245840104		KABIVEN	INJ.EM.INF		Ν	BAGx1026ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	37,51	37,51
B05BA10	245840103		KABIVEN	INJ.EM.INF		Ν	BAGx1540ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	37,25	37,25
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,LYSIN**														
B05BA10	248830101		KABIVEN PERIP	INJ.EM.INF		Ν	BTx4 BAGSx14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	106,35	106,35
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,ZINC ACETATE DIHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORID**														
B05BA10	246050103		NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX2500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	45,26	45,26
B05BA10	246050102		NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1875	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	38,14	38,14
B05BA10	246050101		NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	31,17	31,17
B05BA10	246040101		NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	36,70	36,70
B05BA10	246040102		NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1875	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	45,22	45,22
B05BA10	246040103		NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX2500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	55,93	55,93
B05BA10	246060101		NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Ν	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	42,57	42,57
B05BA10	246060102		NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Ν	5BAGSX1875	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	56,23	56,23
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,**														
B05BA10	246070101		NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	41,09	41,09
B05BA10	246080101		NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	55,75	55,75
B05BA10	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,SERINE,TYROSINE,TAURINE,ALANINE,PROLINE,GLYCEROL-1 (2)DIHYDRO**														
B05BA10	268150101		AMINOMIX 1 N	SOL.INF		Φ	6 σάκοι(διπλοί	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	122,01	122,01
B05BA10	**LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR**														
B05BA10	228330104		CLINIMIX N17G	SOL.IV.INF	(10+35)%(W/V)	Ν	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	46,29	46,29
B05BA10	**LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,**														
B05BA10	228350104		CLINIMIX N14G	SOL.IV.INF	(8,5+30%)(W/V)	Ν	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	32,37	32,37
B05BA10	228380104		CLINIMIX N9G2	SOL.IV.INF	(5,5+20)%(W/V)	Ν	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	31,47	31,47
B05BA10	**SOYA OIL,OLIVE OIL,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,DEXTROSE (**														
B05BA10	258980101		MULTIMEL N8-	INJ.EM.INF		Ν	BTx4 BAGSx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	54,70	54,70
B05BA10	**TYROSINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TAURI**														
B05BA10	246230101		AMINOVEN GL	INJ.SO.INF	3,50%	Φ	BOTTLEX500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	6,93	6,93
B05BA10	246230102		AMINOVEN GL	INJ.SO.INF	3,50%	Φ	BOTTLE x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	10,49	10,49
B05BB -Διαλύματα ηλεκτρολυτών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05BB01	**POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B05BB01	258570102		RINGER'S SOLU	SOL.INF	(0,860+0,030+0,0	Φ	BTx10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,65	1,65
B05BB01	**SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,SODIUM CITRATE DIHYDRATE**														
B05BB01	107680101		ELECTROLYTE/F	SOL.INF	(6,4+5,00+0,75+0,	Φ	1 BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,16	1,16
B05BB01	**SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														

Σελίς: 39

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BB01	190000102		RINGER'S ΕΝΕΣΙ	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,0	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,65	1,65
B05BB01	190000104		RINGER'S ΕΝΕΣΙ	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,0	Φ	PVC BAG X200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	4,92	4,92
B05BB01	**SODIUM LACTATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B05BB01	262860101		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,32+0,60+0,04+		BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,45	1,45
B05BB01	262860102		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,32+0,60+0,04+		BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,65	1,65
B05BB01	224940107		LACTATED RIN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLES (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,45	1,45
B05BB01	224940103		LACTATED RIN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,45	1,45
B05BB01	224940108		LACTATED RIN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLES (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,65	1,65
B05BB01	224940104		LACTATED RIN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,65	1,65
B05BB01	175730101		LACTATED RIN	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)G	Φ	BOTTLE(P.P.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,65	1,65
B05BB01	175730103		LACTATED RIN	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)G	Φ	BOTTLE(P.P.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,45	1,45
B05BB01	191100111		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	1BAG PVCx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	4,92	4,92
B05BB01	191100109		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx4BAGS PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	20,76	20,76
B05BB01	191100102		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx10 Πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,65	1,65
B05BB01	191100101		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx10 Πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,45	1,45
B05BB01	257710102		RINGER LACTA	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BTX20BAGSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,45	1,45
B05BB01	257710103		RINGER LACTA	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BTx10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,65	1,65
B05BB02	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE**														
B05BB02	191980103		POTASSIUM CH	INJ.SO.INF	5%+0,2%	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,55	1,55
B05BB02	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SODIUM CHLORIDE**														
B05BB02	189970101		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,18%+4,73(4,3)%	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BB02	189970102		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,18%+4,73(4,3)%	Φ	FL x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,49	1,49
B05BB02	189970103		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,18%+4,73(4,3)%	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,77	1,77
B05BB02	**POTASSIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
B05BB02	201220101		POTASSIUM CH	INJ.SO.INF	(0,2%+5%)(W/V)	Φ	BTX10BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,79	1,79
B05BB02	**SODIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
B05BB02	209290101		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,18%+4%	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BB02	189970301		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,9%+5%(W/V)	Φ	BTx10 πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,77	1,77
B05BB02	189970203		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,45%+2,5%(W/V)	Φ	BTx10 πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,49	1,49
B05BB02	189970201		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,45%+2,5%(W/V)	Φ	BTx10 πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,77	1,77
B05BB02	263150102		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	(0,18+4)%		BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BB02	263150103		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	(0,18+4)%		BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,49	1,49
B05BB02	224450213		SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)%(W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,45	1,45
B05BB02	224450212		SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)%(W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BB02	224450206		SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)%(W/V)	Φ	BOOTTLEx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,49	1,49
B05BB02	224450205		SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)%(W/V)	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BC -Διαλύματα που επιφέρουν ωσμωτική διούρηση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05BC01	**MANNITOL**														
B05BC01	262850102		MANNITOL/BR	SOL.INF	20%		BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	2,64	2,64

Σελίς: 40

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BC01	262850101		MANNITOL/BR	SOL.INF	20%		BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,92	1,92
B05BC01	224920105		MANNITOL/DE	SOL.IV.INF	20%(W/V)	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	2,64	2,64
B05BC01	224920104		MANNITOL/DE	SOL.IV.INF	20%(W/V)	Φ	BOTTLE X250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,92	1,92
B05BC01	003810101		MANNITOL/FR	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	2,64	2,64
B05BC01	191170104		MANNITOL/BIO	INJ.SO.INF	20%	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,92	1,92
B05BC01	191170101		MANNITOL/BIO	INJ.SO.INF	20%	Φ	1ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	2,64	2,64
B05X -Συμπληρώματα ενδοφλέβιων διαλυμάτων															
B05XA -Διαλύματα ηλεκτρολυτών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XA01 POTASSIUM CHLORIDE															
B05XA01	291670105		POTASSIUM CH	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	15,10	15,10
B05XA01	291670101		POTASSIUM CH	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	5,22	5,22
B05XA01	291670102		POTASSIUM CH	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx50 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	26,96	26,96
B05XA01	291670103		POTASSIUM CH	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	10,18	10,18
B05XA01	291670104		POTASSIUM CH	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx50 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	44,35	44,35
B05XA01	189220102		ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙ	SOL.INF	10%(W/V)	Φ	BTx50 AMP πλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,78	0,78
B05XA01	189980102		ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙ	C/S.SOL.IN	10%	Φ	BTx20AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,78	0,78
B05XA02 SODIUM BICARBONATE															
B05XA02	189860103		ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑ	INJ.SOL	4	Φ	BTX50AMPSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	10,31	10,31
B05XA02	189860101		ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑ	INJ.SOL	4	Φ	BTX1AMPX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
B05XA02	191130101		ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑ	INJ.SO.INF	4	Φ	BTX1AMPX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
B05XA03 SODIUM CHLORIDE															
B05XA03	255560101		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	50 BAGSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	0,99	0,99
B05XA03	255560102		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	50 BAGSx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,27	1,27
B05XA03	255560104		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	30 BAGSx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05XA03	255560105		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	20 BAGSx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,40	1,40
B05XA03	255560106		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	10 BAGS x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57
B05XA03	287840104		SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,009		BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27
B05XA03	287840102		SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,009		BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
B05XA03	287840105		SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,009		BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	5,22	5,22
B05XA03	287840103		SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,009		BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	5,22	5,22
B05XA03	287840101		SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,009		BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	4,40	4,40
B05XA03	189870515		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAG (PP) x200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	4,66	4,66
B05XA03	189870525		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57
B05XA03	189870524		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAG (PP) x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,40	1,40
B05XA03	189870523		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05XA03	189870516		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAG (PP) x300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	6,23	6,23
B05XA03	189870522		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,27	1,27
B05XA03	189870508		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05XA03	189870507		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,27	1,27

Σελίς: 41

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05XA03	189870512		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05XA03	189870513		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,40	1,40
B05XA03	189870511		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,27	1,27
B05XA03	189870514		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57
B05XA03	093560103		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57
B05XA03	093560101		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05XA03	093560102		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,40	1,40
B05XA03	093560106		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAGX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,27	1,27
B05XA03	093560104		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,27	1,27
B05XA03	262740104		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%		BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57
B05XA03	262740101		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%		BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,27	1,27
B05XA03	262740103		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%		BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,40	1,40
B05XA03	262740102		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%		BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05XA03	189870204		SODIUM CHLO	INJ.SOL	15%	Φ	BTX50AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
B05XA03	263830101		SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,9%(W/V)	Φ	BTx50PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	11,08	11,08
B05XA03	263830102		SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,9%(W/V)	Φ	BTx50PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	13,40	13,40
B05XA03	200970109		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,90%	Φ	BAGX2000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	4,66	4,66
B05XA03	189960115		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BT x 1 BAG PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	6,56	6,56
B05XA03	189960103		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BTX10BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57
B05XA03	189960102		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,40	1,40
B05XA03	189960101		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05XA03	189960111		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,27	1,27
B05XA03	189960113		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57
B05XA03	189960114		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BT x 1 BAG PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	4,92	4,92
B05XA03	189960112		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,40	1,40
B05XA14	**SODIUM GLYCEROPHOSPHATE**														
B05XA14	222020102		GLYCOPHOS	C/S.SOL.IN	21,6%(W/V)	Φ	BT x 10 πλαστι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	22,55	22,55
B05XA31	**CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,POTASSIUM IODIDE,SODIUM FLUORIDE,SODIUM MOLYBD**														
B05XA31	202140102		ADDAMEL N	INJ.SO.INF		Φ	BTx20AMPx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	31,71	31,71
B05XA31	**FERROUS GLUCONATE,COPPER GLUCONATE,MAGNESIUM GLUCONATE,ZINC GLUCONATE, TRIHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,COBALT GLUCONATE,SODIUM IODIDE,SELENIDE SODIUM,AMMONIUM MOLY**														
B05XA31	255520101		DESKAN	C/S.SOL.IN		Φ	BTx 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	3,49	3,49
B05XA31	**ZINC CHLORIDE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,SODIUM SELENITE PENTAHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,POTASSIUM**														
B05XA31	221900101		PEDITRACE	C/S.SOL.IN	10ML	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	24,47	24,47
B05XB -Αμινοξέα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XB02	**ALANYL-GLUTAMIN (DIPEPTID)**														
B05XB02	274670104		GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20%(W/V)	N	BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	12,00	12,00
B05XB02	274670102		GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20%(W/V)	N	VIALX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	12,00	12,00
B05XB02	274670105		GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20%(W/V)		BTx1BOTTLE(P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	12,00	12,00
B05XB02	**N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE**														

Σελίς: 42

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05XB02	228590101		DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20%(W/V)	N	FLX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	9,28	9,28
B05XB02	228590102		DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20%(W/V)	N	FLx 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	15,83	15,83
B05XC -Βιταμίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XC00 RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE,FOLIC ACID															
B05XC00	204920110		CERNEVIT	PD.SOL.INF		N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	6,44	6,44
B05XC00 RETINOL,ERGOCALCIFEROL,DL-ALFA-TOCOFEROL,PHYTOMENADIONE															
B05XC00	198550201		VITALIPID/ADU	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	18,02	18,02
B05XC00	198550101		VITALIPID/INFA	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	18,50	18,50
B05XC00 THIAMINE MONONITRATE,NICOTINAMIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,SODIUM PANTOTHENATE,SODIUM ASCORBATE,BIOTIN,FOLIC ACID,CYANOCOBALAMINE,RIBOFLAVINE-5-PHOSPHATE, SODIUM															
B05XC00	022790101		SOLUVIT	PD.SOL.INF		Φ	BTx10 (VIALSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	26,99	26,99

Σελίς: 43

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C01A -Καρδιακές Γλυκοσίδες															
C01AA -Γλυκοσίδες δακτυλίτιδας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01AA05 DIGOXIN															
C01AA05	072680101		DIGOXIN/SAND	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx25	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,000	G	25,00	0,058	1,45	1,45
C01AA08 METILDIGOXIN SEMIACETONE															
C01AA08	096000101		LANITOP	TAB	0,1MG/TAB	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RIEMSER ARZNEIMITTEL	0,000	G	25,00	0,061	1,52	1,45
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01AA05 DIGOXIN															
C01AA05	238750101		DIGOXIN/ANFA	INJ.SOL	0,5MG/2ML	Φ	BTX6AMPSX2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,000	G	12,00	0,279	3,35	3,35
C01B -Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III															
C01BC -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία IC															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01BC03 PROPAFENONE HYDROCHLORIDE															
C01BC03	172310101		ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,300	G	25,00	0,248	6,21	6,18
C01BC03	172310201		ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,300	G	50,00	0,240	12,02	12,36
C01BC04 FLECAINIDE ACETATE															
C01BC04	293050106		FLECARYTHM	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 60 (6 x 10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	30,00	0,462	13,86	7,42
C01BC04	293050107		FLECARYTHM	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 60 (4 x 15	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	30,00	0,462	13,86	7,42
C01BD -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία III															
G01 -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία III															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE															
C01BD01	016390101		ANGORON	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,200	G	30,00	0,115	3,44	3,44
Από του στόματος χορήγηση παρατεταμένης αποδέσμευσης (στερεές μορφές)															
C01BD03 PROPAFENONE HYDROCHLORIDE															
C01BD03	172310603		ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	PR CAP	425mg/CAP		BTx60(BLIST6x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	2,000	TE	30,00	1,019	30,58	30,58
C01BD03	172310403		ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	PR CAP	225mg/CAP		BTx60(BLIST6x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	2,000	TE	30,00	0,532	15,96	15,96
C01BD03	172310503		ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	PR CAP	325mg/CAP		BTx60(BLIST6x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	2,000	TE	30,00	0,758	22,73	22,73
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE															
C01BD01	016390201		ANGORON	INJ.SOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTX6AMPSX3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,050	G	0,86	2,942	2,53	2,53
C01C -Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών															
C01CA -Αδρενεργικοί και ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
G01 -Αδρενεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CA03 NOREPINEPHRINE BITARTRATE MONOHYDRATE															
C01CA03	267960102		NORADREN	C/S.SOL.IN	8MG/4ML	N	BTx50 (AMPSx	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,006	G	66,67	1,125	75,03	75,03
G02 -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση															

Σελίς: 44

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CA04 DOPAMINE HYDROCHLORIDE															
C01CA04	242620102		DOPAMINE HC	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Ν	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,500	G	0,50	9,300	4,65	2,21
C01CA04	242620101		DOPAMINE HC	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Ν	BTx30 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,500	G	3,00	4,423	13,27	13,27
C01CA04	243720101		DOPAMINE/AN	C/S.SOL.IN	50MG/5ML AMP	Φ	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,500	G	0,50	9,300	4,65	2,42
C01CA04	226120103		GILUDOP	C/S.SOL.IN	50MG/5ML	Ν	BTX5 (AMPX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMASELECT INTERN	0,500	G	0,50	11,060	5,53	2,42
C01CA07 DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE															
C01CA07	267580201		DOBUTAN	SOL.INF	250MG/250ML	Ν	BAGX250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,500	G	0,50	13,780	6,89	2,42
C01CA07	267580301		DOBUTAN	SOL.INF	500MG/250ML	Φ	BAGX250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,500	G	1,00	12,000	12,00	4,84
C01CA07	172350201		INOTREX	SOL.INF	250MG/20ML VIA	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,500	G	0,50	17,260	8,63	2,42
G03 -Αντιμετώπιση αναφυλακτικής αντίδρασης με αυτοχορήγηση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CA24 EPINEPHRINE															
C01CA24	266090201		ANAPEN	INJ.SOL	300MCG/0,3ML P	Φ	BTx1PF.SYR.x0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS AE	0,001	G	0,60	63,383	38,03	38,03
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
C01CA24 EPINEPHRINE															
C01CA24	266090101		ANAPEN	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P	Φ	BTx1PF.SYR.x0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS AE	0,001	G	0,30	126,767	38,03	38,03
C01CE -Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CE02 MILRINONE LACTATE															
C01CE02	200700102		COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML	Φ	BTx5 AMPSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,050	G	1,00	38,240	38,24	38,24
C01CE02	200700103		COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML AMP		BTx10AMPSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,050	G	2,00	75,510	151,02	76,48
C01CX -Άλλα καρδιοτονωτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CX08 LEVOSIMENDAN															
C01CX08	251270102		SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1ML	Ν	BTx4 VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORION CORPORATION E	0,011	G	4,55	548,591	2.496,09	2.586,24
C01CX08	251270101		SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1ML	Ν	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORION CORPORATION E	0,011	G	1,14	568,404	647,98	647,98
C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις															
C01DA -Οργανικές νιτροενώσεις															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C01DA02 GLYCERYL TRINITRATE															
C01DA02	043420201		NITRONG	CON.R.TAB	2,6MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	15,60	0,292	4,56	4,24
C01DA02	053810101		SUPRANITRIN	MOD.R.CA.H	2,5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,005	G	15,00	0,311	4,66	4,08
C01DA14 ISOSORBIDE MONONITRATE															
C01DA14	210120101		IMDUR	PR.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,040	G	42,00	0,183	7,70	11,41
C01DA14	196210302		MONOSORDIL	MOD.R.CA.H	60MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	21,00	0,320	6,71	5,71
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01DA08 ISOSORBIDE DINITRATE															
C01DA08	028430301		PENSORDIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,060	G	5,00	0,202	1,01	0,76
C01DA14 ISOSORBIDE MONONITRATE															
C01DA14	224750101		G-DIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,040	G	25,00	0,152	3,79	3,79

Σελίς: 45

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C01DA14	186510101		ISOMON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RIEMSER ARZNEIMITTEL	0,040	G	25,00	0,190	4,74	3,79
C01DA14	196210101		MONOSORDIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	25,00	0,204	5,10	3,79
C01DA16 NICORANDIL															
C01DA16	294130102		NOCARDIN	TAB	10MG/TAB		BT60 (BLIST 6x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,040	G	15,00	0,598	8,97	2,27
Διαδερμική χορήγηση															
C01DA02 GLYCERYL TRINITRATE															
C01DA02	249730101		EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx15TTS (1Pa	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,005	G	15,00	0,518	7,77	3,65
C01DA02	249730102		EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1Pa	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,005	G	30,00	0,340	10,19	7,30
C01DA02	249730202		EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1Pa	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,005	G	60,00	0,206	12,34	14,27
C01DA02	249730201		EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx15TTS (1Pa	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,005	G	30,00	0,259	7,77	7,14
C01DA02	189590601		NITRODYL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10c	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,005	G	30,00	0,262	7,85	7,30
C01DA02	189590701		NITRODYL	TTS	7,5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx15c	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,005	G	45,00	0,200	8,98	10,95
C01DA02	189590801		NITRODYL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20c	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,005	G	60,00	0,156	9,35	14,27
C01DA02	043420401		NITRONG	TTS	10MG/24HRS(14C	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	60,00	0,238	14,27	14,27
C01DA02	043420301		NITRONG	TTS	5MG/24HRS(7CM	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	30,00	0,371	11,13	7,30
C01DA02	188010101		PANCORAN	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10c	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,005	G	30,00	0,235	7,04	7,30
C01DA02	188010302		PANCORAN	TTS	15MG/24HRS	Φ	BTx30TEx30c	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,005	G	90,00	0,133	12,00	21,90
C01DA02	188010201		PANCORAN	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20c	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,005	G	60,00	0,157	9,45	14,27
C01DA02	223430101		TRINIPATCH	TTS	5MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,005	G	30,00	0,371	11,13	7,30
C01DA02	223430201		TRINIPATCH	TTS	10MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,005	G	60,00	0,238	14,27	14,27
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
C01DA08 ISOSORBIDE DINITRATE															
C01DA08	028430101		PENSORDIL	SUBL.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	10,00	0,138	1,38	1,38
C01E -Καρδιολογικά Σκευάσματα															
C01EA -Προσταγλανδίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01EA01 ALPROSTADIL															
C01EA01	187010101		PROSTIN VR	INJ.SOL	0,5MG/1ML AMP	Φ	BT X 5 AMP X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	5,00	35,884	179,42	179,42
C01EB -Λοιπά καρδιολογικά σκευάσματα															
G01 Φάρμακα για τη θεραπεία της χρόνιας στηθάγχης με εκλεκτική αντιισχαιμική δράση και αιμοδυναμική ουδετερότητα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C01EB18 RANOLAZINE															
C01EB18	287070101		RANEXA	PR.TAB	375MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	2,000	TE	30,00	2,421	72,62	72,62
C01EB18	287070201		RANEXA	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	2,000	TE	30,00	2,421	72,62	72,62
C01EB18	287070301		RANEXA	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	2,000	TE	30,00	2,421	72,62	72,62
G02 -Συμπληρωματική συμπτωματική θεραπεία στηθάγχης σε ανθεκτικότητα ή δυσανεξία σε θεραπείες πρώτης γραμμής															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE															
C01EB15	297070106		ANPECTIDINE	CON.R.TAB	35MG/TAB		BT x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS EESTI O	0,040	G	52,50	0,130	6,84	9,00
C01EB15	116280402		VASTAREL	CON.R.TAB	35MG/TAB	Φ	BTX60 (PVC. A	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,040	G	52,50	0,171	9,00	9,00
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

Σελίς: 46

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE															
C01EB15	116280201		VASTAREL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,040	G	30,00	0,258	7,73	7,73
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE															
C01EB15	231450101		NOVAZIDINE	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FL x 60ML(γυά	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,040	G	30,00	0,200	6,00	6,19
C01EB15	116280301		VASTAREL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,040	G	30,00	0,258	7,73	6,19
C01EB15	233460101		ZIDIN	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,040	G	30,00	0,206	6,19	6,19
G03 -Θεραπεία στηθάγχης σε φυσιολογικό φλεβοκομβικό ρυθμό και θεραπευτική αγωγή της χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας σε συνδυασμό με τυπική αγωγή ή σε δυσανεξία ή αντένδειξη στη χρήση β-αποκλειστών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01EB17 IVABRADINE															
C01EB17	270570103		PROCORALAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	TE	28,00	2,120	59,37	59,41
C01EB17	270570203		PROCORALAN	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	TE	28,00	2,126	59,53	59,41
G04 -Αντιμετώπιση υπερκοιλιακών αρρυθμιών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01EB10 ADENOSINE															
C01EB10	220970101		ADENOCOR	INJ.SOL	6MG/2ML VIAL	N	BTx6VIALSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,015	G	2,40	12,350	29,64	29,64
C02															
C02A Αγωνιστές υποδοχέων ιμιδαζολίνης															
C02AC -Αγωνιστές υποδοχέων ιμιδαζολίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C02AC01 CLONIDINE HYDROCHLORIDE															
C02AC01	021910202		CATAPRESAN	TAB	0,150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	10,00	0,309	3,09	3,09
C02AC05 MOXONIDINE															
C02AC05	223200102		CYNT	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,000	G	13,33	0,368	4,91	4,10
C02AC05	223200202		CYNT	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,000	G	20,00	0,366	7,33	6,16
C02AC05	223200302		CYNT	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,000	G	26,67	0,256	6,83	8,21
C02AC05	225890305		FISIOTENS	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,000	G	37,33	0,281	10,49	11,49
C02AC05	225890105		FISIOTENS	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,000	G	18,67	0,366	6,84	5,75
C02AC05	225890205		FISIOTENS	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,000	G	28,00	0,330	9,23	8,62
C02AC05	289490302		MOXONIDINE/	F.C.TAB	400MC/TAB	(Φ)	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,000	G	37,33	0,225	8,39	11,49
C02AC05	289490202		MOXONIDINE/	F.C.TAB	300MC/TAB	(Φ)	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,000	G	28,00	0,263	7,37	8,62
C02AC05	289490102		MOXONIDINE/	F.C.TAB	200MC/TAB	(Φ)	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,000	G	18,67	0,301	5,62	5,75
C02C -Αντιαδρενεργικοί παράγοντες, περιφερικώς δρώντες															
C02CA -Ανταγωνιστές α-αδρενεργικών υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C02CA04 DOXAZOSIN MESILATE															
C02CA04	225010202		CARDURA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1BLISTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,316	4,43	2,89
C02CA04	225010302		CARDURA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx1BLISTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,354	4,96	3,28
C02CA04	244390201		MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	14,00	0,254	3,56	2,89
C02CA04	244390301		MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	14,00	0,298	4,17	3,28
C02CA04	244390202		MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,206	6,19	6,19

Σελίς: 47

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C02CA04	244390302		MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,243	7,30	7,03
C02L -Αντιυπερτασικά και Διουρητικά σε συνδυασμό															
C02LA -Αλκαλοειδή της ραουβόλφια και διουρητικά σε συνδυασμό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C02LA01 CHLORTALIDONE,RESERPINE															
C02LA01	030470101		HYGROTON RE	TAB	(50+0,25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	1,000	TE	20,00	0,055	1,10	1,10
C03 -ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ															
C03A -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, Θειαζίδες															
C03AA -Θειαζίδες, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03AA03 HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C03AA03	280660101		DIUREN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,025	G	20,00	0,034	0,68	0,68
C03B -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, εκτός Θειαζιδών															
C03BA -Σουλφοναμίδες, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C03BA11 INDAPAMIDE															
C03BA11	126760201		FLUDEX	PR.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,003	G	18,00	0,353	6,36	6,36
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03BA04 CHLORTALIDONE															
C03BA04	031040101		HYGROTON	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,025	G	40,00	0,050	1,99	1,99
C03C -Διουρητικά Υψηλής Οροφής															
C03CA -Σουλφοναμίδες, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03CA01 FUROSEMIDE															
C03CA01	228840202		HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 36 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,040	G	36,00	0,088	3,16	3,16
C03CA01	228840201		HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,040	G	12,00	0,100	1,20	1,05
C03CA01	036280301		LASIX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,040	G	12,00	0,124	1,49	1,05
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
C03CA01 FUROSEMIDE															
C03CA01	274040301		FUDESIX	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,040	G	37,50	0,263	9,85	9,85
C03CA01	274420201		RIOMID	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS AE	0,040	G	37,50	0,183	6,87	9,85
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
C03CA01 FUROSEMIDE															
C03CA01	274040101		FUDESIX	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,040	G	15,00	0,417	6,26	6,26
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C03CA01 FUROSEMIDE															
C03CA01	275190101		FUROSEMIDE/F	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,040	G	2,50	0,320	0,80	1,96
C03CA01	228840101		HYDROFLUX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,040	G	2,50	0,644	1,61	1,96
C03CA01	036280501		LASIX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,040	G	2,50	0,800	2,00	1,96
C03CA02 BUMETANIDE															
C03CA02	121760201		BURINEX	INJ.SOL	2MG/4ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUTICAL	0,001	G	10,00	0,714	7,14	7,83
C03D -Καλιοσυντηρητικοί Παράγοντες															

Σελίς: 48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C03DA -Ανταγωνιστές αλδοστερόνης															
G01 -Οιδηματώδεις καταστάσεις, πρωταπαθής υπεραλδοστερονισμός															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03DA01 SPIRONOLACTONE															
C03DA01	126540101		ALDACTONE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,075	G	6,67	0,352	2,35	1,99
C03DA01	126540201		ALDACTONE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,075	G	26,67	0,240	6,40	7,96
G02 -Καρδιακή ανεπάρκεια μετά από έμφραγμα μυοκαρδίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03DA04 EPLERENONE															
C03DA04	301220102		ELEVEON	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	20,00	1,014	20,28	20,28
C03DA04	301220202		ELEVEON	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	20,00	1,041	20,83	20,38
C03DA04	293670101		EPLERIUM	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LICONS	1,000	TE	30,00	0,892	26,76	30,42
C03DA04	293670201		EPLERIUM	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LICONS	1,000	TE	30,00	0,874	26,23	30,57
C03DA04	305020103		INOSAMIN	F.C.TAB	25MG/TAB		BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EPLEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,873	17,46	20,28
C03DA04	305020203		INOSAMIN	F.C.TAB	50MG/TAB		BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EPLEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,896	17,92	20,38
C03DA04	265000202		INSPRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	20,00	1,379	27,58	20,38
C03DA04	265000102		INSPRA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	20,00	1,342	26,85	20,28
C03DA04	293660101		LICEPLER	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	30,00	0,892	26,76	30,42
C03DA04	293660201		LICEPLER	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	30,00	0,874	26,23	30,57
C03E -Διουρητικά και Καλιοσυντηρητικοί παράγοντες σε συνδυασμό															
C03EA -Διουρητικά χαμηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03EA01 AMILORIDE HYDROCHLORIDE DIHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C03EA01	088130101		MODURETIC	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	30,00	0,103	3,08	2,47
C03EA01	189320103		TIADEN	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	1,000	TE	30,00	0,082	2,47	2,47
C03EB -Διουρητικά υψηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03EB01 FUROSEMIDE,AMILORIDE HYDROCHLORIDE															
C03EB01	196270101		FRUMIL	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	TE	18,67	0,321	6,00	6,00
C07 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ															
C07A -Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων															
C07AA -β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07AA02 OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE															
C07AA02	099520301		TRASICOR	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx40 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,160	G	20,00	0,389	7,77	4,27
C07AA03 PINDOLOL															
C07AA03	034610101		VISKEN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,015	G	10,00	0,256	2,56	2,14
C07AA03	034610301		VISKEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,015	G	14,00	0,311	4,36	2,99
C07AA05 PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE															
C07AA05	012970401		INDERAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,160	G	7,50	0,236	1,77	1,60
C07AA07 SOTALOL HYDROCHLORIDE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C07AA07	228630203		SOTALOL/GENE	TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,160	G	30,00	0,155	4,65	6,41
C07AA07	228630103		SOTALOL/GENE	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,160	G	15,00	0,206	3,09	3,20
C07AB -β-αποκλειστές, εκλεκτικοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07AB02 METOPROLOL TARTRATE															
C07AB02	128870201		LOPRESOR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(ΣEBLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	0,150	G	26,67	0,160	4,26	2,30
C07AB03 ATENOLOL															
C07AB03	197610101		AZECTOL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,075	G	28,00	0,086	2,41	2,41
C07AB03	179830101		NEOCARDON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,075	G	28,00	0,086	2,41	2,41
C07AB03	146140402		TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,075	G	37,33	0,099	3,68	3,21
C07AB03	146140501		TENORMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,075	G	18,67	0,122	2,28	3,08
C07AB03	146140601		TENORMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,075	G	9,33	0,247	2,30	1,54
C07AB05 BETAXOLOL HYDROCHLORIDE															
C07AB05	186970101		KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	28,00	0,191	5,36	4,62
C07AB05	186970102		KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	14,00	0,284	3,97	2,31
C07AB07 BISOPROLOL FUMARATE															
C07AB07	298960201		CONCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	0,010	G	30,00	0,203	6,10	4,95
C07AB07	298960101		CONCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	0,010	G	15,00	0,281	4,22	2,47
C07AB07 BISOPROLOL HEMIFUMARATE															
C07AB07	256560101		BLOCATENS	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 30 (3 BLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,167	5,02	4,95
C07AB08 CELIPROLOL HYDROCHLORIDE															
C07AB08	193400301		SELECTOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,200	G	20,00	0,267	5,35	3,30
C07AB08	291160101		ZILOVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(2BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ& ΕΙΡ ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/	0,200	G	20,00	0,224	4,49	3,30
C07AB12 NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE															
C07AB12	274260102		BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,00	0,186	5,21	4,62
C07AB12	274260101		BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,00	0,186	5,21	4,62
C07AB12	229300101		HYPOLOC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	0,005	G	28,00	0,226	6,32	4,62
C07AB12	274280102		LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	28,00	0,186	5,21	4,62
C07AB12	274280101		LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	28,00	0,186	5,21	4,62
C07AB12	229310101		LOBIVON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	0,005	G	28,00	0,226	6,32	4,62
C07AB12	276890103		NEBICUR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,186	5,21	4,62
C07AB12	296020101		NEBIOS	TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	28,00	0,176	4,93	4,62
C07AB12	279450104		NEBIVOLOL/GE	TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	28,00	0,186	5,21	4,62
C07AB12	279450120		NEBIVOLOL/GE	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	28,00	0,186	5,21	4,62
C07AB12	282840107		NEBIVOLOL/TE	TAB	5MG/TAB		BTx28 σε κυψ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	28,00	0,186	5,21	4,62
C07AB12	293460202		NOZAC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (PVC/P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	28,00	0,186	5,21	4,62
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C07AB09 ESMOLOL HYDROCHLORIDE															
C07AB09	204260301		BREVIBLOC	SOL.INF	10MG/ML	Φ	BTx1 BAGx250	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	2,500	G	1,00	114,210	114,21	114,21
C07AB09	204260201		BREVIBLOC	INJ.SOL	100MG/10ML VIA	N	BTx5 VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	2,500	G	0,20	111,900	22,38	22,38
C07AB09	286870201		ESMOCARD	C/S.SOL.IN	2500MG/10ML	Φ	BTx1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORPHA-DEVEL HANDELS	2,500	G	1,00	76,070	76,07	76,07

Σελίς: 50

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C07AG -Αποκλειστές α- και β- αδρενεργικών υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07AG02 CARVEDILOL															
C07AG02	261730304		CARVEDILEN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,194	5,83	4,42
C07AG02	261730104		CARVEDILEN	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,131	3,92	4,02
C07AG02	261730204		CARVEDILEN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,210	6,29	4,42
C07AG02	261740403		CARVEDILOL/G	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,194	5,43	4,12
C07AG02	261740303		CARVEDILOL/G	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,199	5,57	4,12
C07AG02	261740203		CARVEDILOL/G	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,135	3,77	3,75
C07AG02	262360301		CARVEPEN	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,216	6,05	4,12
C07AG02	262360401		CARVEPEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,194	5,43	4,12
C07AG02	262360201		CARVEPEN	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,135	3,77	3,75
C07AG02	206300301		DILATREND	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,096	2,69	3,75
C07AG02	206300101		DILATREND	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,208	5,83	4,12
C07AG02	206300401		DILATREND	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,181	5,08	4,12
C07AG02	288760301		ERVIDOL	TAB	25MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	28,00	0,185	5,17	4,12
C07AG02	288760201		ERVIDOL	TAB	12,5MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	4,12
C07AG02	288760101		ERVIDOL	TAB	6,25MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	28,00	0,127	3,57	3,75
C07B -Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων και θειαζίδες															
C07BB -Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων, εκλεκτικοί και θειαζίδες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07BB07 BISOPROLOL FUMARATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C07BB07	298780101		ZIAC	F.C.TAB	(2,5+6,25)MG/TA		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,133	4,00	8,26
C07BB07	298780201		ZIAC	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,139	4,16	8,26
C07BB07	298780301		ZIAC	F.C.TAB	(10+6,25)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,148	4,43	8,26
C07BB12 NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C07BB12	276760103		HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	1,000	TE	28,00	0,264	7,40	7,71
C07BB12	276760203		HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	1,000	TE	28,00	0,314	8,80	7,71
C07BB12	276750103		LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,264	7,40	7,71
C07BB12	276750203		LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,314	8,80	7,71
C07C -β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά															
C07CA -β- Αποκλειστές, μη εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07CA03 CLOPAMIDE,PINDOLOL															
C07CA03	173850101		VISKALDIX	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	30,00	0,262	7,85	7,85
C07CB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07CB03 ATENOLOL,CHLORTALIDONE															
C07CB03	188610101		TENORETIC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	28,00	0,201	5,62	5,06
C07CB03	188610201		TENORETIC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	28,00	0,170	4,77	5,06
C07F -β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Αντιυπερτασικά															

Σελίς: 51

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C07FB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά αντιυπερτασικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C07FB02 FELODIPINE,METOPROLOL SUCCINATE															
C07FB02	221910101		LOGIMAX	PR.TAB	(5+47,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	28,00	0,465	13,01	13,01
C08 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΥΛΩΝ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ															
C08C -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Κυρίως Δράση στα Αγγεία															
C08CA -Παράγωγα διυδροπυριδίνης															
G01 -Παράγωγα διυδροπυριδίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C08CA02 FELODIPINE															
C08CA02	197890102		PLENDIL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,005	G	56,00	0,151	8,48	8,51
C08CA02	197890202		PLENDIL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,005	G	28,00	0,265	7,43	4,26
C08CA03 ISRADIPINE															
C08CA03	199580301		LOMIR	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,005	G	30,00	0,284	8,53	4,56
C08CA05 NIFEDIPINE															
C08CA05	116570101		ADALAT	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,030	G	20,00	0,190	3,79	3,04
C08CA05	116571301		ADALAT CR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BL.2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,030	G	18,67	0,348	6,50	2,84
C08CA05	116570601		ADALAT CR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,030	G	28,00	0,276	7,73	4,26
C08CA05	116570701		ADALAT CR	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,030	G	56,00	0,154	8,65	8,51
C08CA05	178810201		GLOPIR	PR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,030	G	20,00	0,152	3,04	3,04
C08CA05	194900301		MACOREL	PR.CAP	20MG/CAP	Φ	B x 30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	20,00	0,152	3,04	3,04
C08CA07 NISOLDIPINE															
C08CA07	203610301		SYSCOR	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	TE	28,00	0,446	12,50	4,26
C08CA07	203610401		SYSCOR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	TE	28,00	0,667	18,68	4,26
C08CA12 BARNIDIPINE HYDROCHLORIDE															
C08CA12	248720102		VASEXTEN	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	28,00	0,539	15,10	4,26
C08CA12	248720202		VASEXTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	28,00	0,753	21,08	4,26
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08CA01 AMLODIPINE BESYLATE															
C08CA01	270780202		ABESYL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA01	270780102		ABESYL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	30,00	0,205	6,15	5,59
C08CA01	271410203		AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA01	271410103		AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,005	G	30,00	0,205	6,15	5,59
C08CA01	281880105		AMLIBON BES	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	30,00	0,205	6,15	5,59
C08CA01	281880205		AMLIBON BES	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA01	230090103		AMLODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,205	6,15	5,59
C08CA01	230090203		AMLODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA01	260160103		AMLODIPINE B	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ AE	0,005	G	30,00	0,205	6,15	5,59
C08CA01	260160203		AMLODIPINE B	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ AE	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA01	280650105		AMLODIPINE B	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	30,00	0,205	6,15	5,59
C08CA01	280650206		AMLODIPINE B	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21

Σελίς: 52

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C08CA01	282180201		AMLODIPINE B	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx20 (2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	40,00	0,164	6,56	6,13
C08CA01	282180101		AMLODIPINE B	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx20 (2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	20,00	0,223	4,47	3,73
C08CA01	285660204		AMLODIPINE/	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	60,00	0,162	9,73	9,20
C08CA01	285660104		AMLODIPINE/	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	30,00	0,216	6,48	5,59
C08CA01	255970102		AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,205	6,15	5,59
C08CA01	255970202		AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA01	257250102		AMLOPRESS	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,005	G	30,00	0,205	6,15	5,59
C08CA01	257250202		AMLOPRESS	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA01	255980201		AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	0,005	G	28,00	0,189	5,29	4,30
C08CA01	255980101		AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	0,005	G	14,00	0,252	3,53	2,61
C08CA01	255980202		AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	0,005	G	56,00	0,153	8,58	8,58
C08CA01	255980102		AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	0,005	G	28,00	0,214	6,00	5,22
C08CA01	266450104		AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx4 BLISTx 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THERA	0,005	G	28,00	0,214	6,00	5,22
C08CA01	266450102		AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THERA	0,005	G	28,00	0,214	6,00	5,22
C08CA01	266450202		AMLOSILAT	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THERA	0,005	G	56,00	0,153	8,58	8,58
C08CA01	266450204		AMLOSILAT	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx4 BLISTx 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THERA	0,005	G	56,00	0,153	8,58	8,58
C08CA01	262160105		AMLOTENS	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,00	0,205	6,15	5,59
C08CA01	262160205		AMLOTENS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA01	270420202		AXYPLOT	CAPS	10MG/CAP		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IAMATICA MON. ΕΠΕ	0,005	G	56,00	0,153	8,58	8,58
C08CA01	270420102		AXYPLOT	CAPS	5MG/CAP		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IAMATICA MON. ΕΠΕ	0,005	G	28,00	0,214	6,00	5,22
C08CA01	257920202		BARUDEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,005	G	56,00	0,153	8,58	8,58
C08CA01	263440102		EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,005	G	30,00	0,205	6,15	5,59
C08CA01	263440202		EVANGIO	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA01	258890102		FLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,205	6,15	5,59
C08CA01	258890202		FLODIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA01	258440203		LODIPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA01	258440103		LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,005	G	30,00	0,205	6,15	5,59
C08CA01	302790201		NORDEX/MEDI	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,005	G	28,00	0,189	5,29	4,29
C08CA01	302790101		NORDEX/MEDI	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,005	G	14,00	0,252	3,53	2,61
C08CA01	270380103		NORFAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	28,00	0,214	6,00	5,22
C08CA01	270380202		NORFAN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	56,00	0,153	8,58	8,58
C08CA01	258580101		NORMODIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	14,00	0,252	3,53	2,61
C08CA01	258580201		NORMODIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	28,00	0,189	5,29	4,29
C08CA01	278060205		NORVAGEN	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN E.Π.Ε (Δ.Τ. ST	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA01	267670202		NORVALET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA01	267670102		NORVALET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	30,00	0,205	6,15	5,59
C08CA01	204300202		NORVASC	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	28,00	0,230	6,44	4,30
C08CA01	204300102		NORVASC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	14,00	0,314	4,40	2,61
C08CA01	283780202		PIDOLEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA01	283780102		PIDOLEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,005	G	30,00	0,205	6,15	5,59

Σελίς: 53

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C08CA01	261930202		PRECARDIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,005	G	56,00	0,153	8,58	8,58
C08CA01	262720202		RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,005	G	56,00	0,153	8,58	8,58
C08CA01	262720201		RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,005	G	28,00	0,189	5,29	4,30
C08CA01	262720102		RAMLET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,005	G	28,00	0,214	6,00	5,22
C08CA01	264220102		ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	14,00	0,252	3,53	2,61
C08CA01	264220203		ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA01	264220103		ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	30,00	0,205	6,15	5,59
C08CA01	264220202		ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	28,00	0,189	5,29	4,30
C08CA01	260110203		VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA01	260110103		VASCODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	30,00	0,205	6,15	5,59
C08CA01	**AMLODIPINE MALEATE**														
C08CA01	261490204		AMLODIPINE M	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	56,00	0,153	8,58	8,58
C08CA01	261490104		AMLODIPINE M	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	28,00	0,214	6,00	5,22
C08CA01	263020204		NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	60,00	0,154	9,21	9,21
C08CA03	**ISRADIPINE**														
C08CA03	199580101		LOMIR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx56 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,005	G	28,00	0,386	10,80	5,22
C08CA05	**NIFEDIPINE**														
C08CA05	116570201		ADALAT	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,030	G	8,33	0,377	3,14	1,55
C08CA05	116570301		ADALAT	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,030	G	16,67	0,188	3,13	2,56
C08CA05	178810101		GLOPIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,030	G	16,67	0,149	2,49	2,56
C08CA05	194900401		MACOREL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	16,67	0,149	2,49	2,56
C08CA07	**NISOLDIPINE**														
C08CA07	203610101		SYSCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	TE	30,00	0,272	8,15	5,59
C08CA08	**NITRENDIPINE**														
C08CA08	192920101		BAYPRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	TE	30,00	0,271	8,13	4,60
C08CA08	192920201		BAYPRESS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	5,38
C08CA08	205830101		LISBA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	30,00	0,222	6,65	5,38
C08CA08	206370101		NELCONIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,222	6,65	5,38
C08CA08	203020101		NIFECARD	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,222	6,65	5,38
C08CA08	260450101		NITRENDILAT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	30,00	0,222	6,65	5,38
C08CA09	**LACIDIPINE**														
C08CA09	201760204		LACIPIL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,004	G	28,00	0,195	5,47	5,22
C08CA09	242650203		LACITENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,004	G	28,00	0,195	5,47	5,22
C08CA09	208560202		MOTENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,004	G	28,00	0,184	5,14	5,22
C08CA11	**MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE**														
C08CA11	253660202		MANYPER	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,010	G	56,00	0,214	12,00	10,04
C08CA11	253660102		MANYPER	TAB	10MG/TAB		BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,010	G	28,00	0,264	7,40	4,29
C08CA11	300070201		PRESIDIN/BEN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	0,179	10,04	10,04
C08CA13	**LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE**														
C08CA13	271950103		LERCADIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	0,010	G	28,00	0,255	7,15	4,29

Σελίς: 54

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C08CA13	271950203		LERCADIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	0,010	G	56,00	0,276	15,44	10,04
C08CA13	281850203		LERCANIDIPIN/	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	56,00	0,214	12,00	10,04
C08CA13	233330102		ZANIDIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	28,00	0,255	7,15	4,29
C08CA13	233330203		ZANIDIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	56,00	0,276	15,44	10,04
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C08CA05 NIFEDIPINE															
C08CA05	116570401		ADALAT	SOL.INF	5mg/50ml VIAL	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,030	G	0,17	83,000	14,11	14,11
G02 -Φάρμακα για υπαραχνοειδή αιμορραγία															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08CA06 NIMODIPINE															
C08CA06	206130101		BEFIMAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	0,300	G	3,00	2,000	6,00	4,44
C08CA06	206760101		CURBAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,300	G	3,00	2,000	6,00	4,44
C08CA06	227280101		MYODIPINE	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,300	G	3,00	2,000	6,00	4,44
C08CA06	209330101		NIMODIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,300	G	3,00	2,000	6,00	4,44
C08CA06	193250201		NIMOTOP	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,300	G	3,00	2,480	7,44	4,44
C08CA06	256290105		NIMOVAC-V	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx90 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,300	G	9,00	1,480	13,32	13,32
C08CA06	204040201		NORTOLAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,300	G	3,00	2,000	6,00	4,44
C08CA06	203710101		STIGMICARPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,300	G	3,00	2,000	6,00	4,44
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C08CA06 NIMODIPINE															
C08CA06	193250101		NIMOTOP	SOL.INF	10MG/50ML	Φ	FLX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,050	G	0,20	37,800	7,56	6,04
C08CA06	256290201		NIMOVAC-V	INJ.SO.INF	10MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,050	G	0,20	30,200	6,04	6,04
C08D -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Άμεση Δράση στην Καρδιά															
C08DA -Παράγωγα φαινυλαλκυλαμίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C08DA01 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE															
C08DA01	050190601		ISOPTIN	PR.TAB	240MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,240	G	20,00	0,218	4,35	4,35
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08DA01 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE															
C08DA01	050190901		ISOPTIN	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,240	G	10,00	0,204	2,04	2,07
C08DA01	050190701		ISOPTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,240	G	5,00	0,228	1,14	1,03
C08DA01	050190801		ISOPTIN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,240	G	6,67	0,196	1,31	1,38
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C08DA01 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE															
C08DA01	050190401		ISOPTIN	INJ.SOL	5MG/2ML AMP	Φ	BTx5AMPx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,240	G	0,10	18,500	1,85	1,85
C08DB -Παράγωγα βενζοθειαζεπινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C08DB01 DILTIAZEM HYDROCHLORIDE															
C08DB01	204770401		DIPEN	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	21,00	0,275	5,77	5,59
C08DB01	204770501		DIPEN	MOD.R.CA.H	240MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	28,00	0,197	5,52	5,52
C08DB01	204770601		DIPEN	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	35,00	0,192	6,73	6,73

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C08DB01	204770301		DIPEN	MOD.R.CA.H	120MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	10,00	0,361	3,61	2,66
C08DB01	179110701		TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	25,00	0,333	8,33	6,66
C08DB01	179110703		TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP		BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	25,00	0,333	8,33	6,66
C08DB01	179110506		TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	15,00	0,447	6,70	3,99
C08DB01	179110406		TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	11,25	0,525	5,91	2,99
C08DB01	179110403		TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	11,25	0,513	5,77	2,99
C08DB01	179110601		TILDIEM	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	35,00	0,253	8,84	6,73
C08DB01	179110503		TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	15,00	0,424	6,36	3,99
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08DB01 DILTIAZEM HYDROCHLORIDE															
C08DB01	204770201		DIPEN	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	7,50	0,455	3,41	3,41
C08DB01	190870201		ELVESIL	TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	0,240	G	7,50	0,455	3,41	3,41
C08DB01	204000101		MAVITALON	TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,240	G	7,50	0,455	3,41	3,41
C08DB01	179110101		TILDIEM	TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30 (BLST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	7,50	0,568	4,26	3,41
C09 -ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΔΡΩΝΤΕΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΡΕΝΙΝΗΣ-ΑΓΓΕΙΟΤΑΣΙΝΗΣ															
C09A -Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Αμιγείς															
C09AA -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09AA01 CAPTOPRIL															
C09AA01	171580103		CAPOTEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,050	G	7,00	0,447	3,13	1,03
C09AA01	171580203		CAPOTEN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,050	G	14,00	0,339	4,74	2,06
C09AA01	205690201		NORMOLOSE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,050	G	20,00	0,242	4,84	2,94
C09AA02 ENALAPRIL MALEATE															
C09AA02	112770301		ANALEPT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,010	G	20,00	0,188	3,75	2,12
C09AA02	246980415		ENALAPRIL MA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	20,00	0,171	3,41	2,12
C09AA02	090590204		KAPARLON-S	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,010	G	60,00	0,139	8,35	6,36
C09AA02	190290101		RENITEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,010	G	20,00	0,235	4,69	2,12
C09AA02	190290201		RENITEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,010	G	15,00	0,261	3,92	2,21
C09AA02	180210302		ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,010	G	60,00	0,139	8,35	6,36
C09AA03 LISINOPRIL DIHYDRATE															
C09AA03	207170201		ADICANIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	20,00	0,180	3,60	2,12
C09AA03	206960203		ICORAN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	0,010	G	60,00	0,106	6,36	6,36
C09AA03	206960202		ICORAN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	0,010	G	28,00	0,149	4,16	2,97
C09AA03	207030204		LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,010	G	56,00	0,109	6,13	5,94
C09AA03	246680302		MEALIS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	60,00	0,106	6,36	6,36
C09AA03	246680201		MEALIS	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	14,00	0,257	3,60	2,06
C09AA03	206410201		PERENAL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,010	G	20,00	0,180	3,60	2,12
C09AA03	256130102		PRESSAMEA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,010	G	56,00	0,109	6,13	5,94
C09AA03	229490202		PRESSURIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,010	G	60,00	0,106	6,36	6,36
C09AA03	229490302		PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,010	G	80,00	0,107	8,53	7,31

Σελίς: 56

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09AA03	229490303		PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,010	G	120,00	0,091	10,97	10,97
C09AA03	196310101		PRINIVIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,010	G	15,00	0,231	3,47	2,21
C09AA03	196310201		PRINIVIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,010	G	20,00	0,226	4,52	2,12
C09AA03	206380302		THRIUSEDON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,010	G	60,00	0,106	6,36	6,36
C09AA03	209240202		TIVIRLON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,010	G	60,00	0,106	6,36	6,36
C09AA03	227000102		VERCOL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	56,00	0,109	6,13	5,94
C09AA03	204030302		VEROXIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,010	G	56,00	0,109	6,13	5,94
C09AA03	204030402		VEROXIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,010	G	120,00	0,091	10,97	10,97
C09AA03	203580101		Z-BEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,010	G	14,00	0,184	2,58	2,06
C09AA03	203580201		Z-BEC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,010	G	14,00	0,265	3,71	2,06
C09AA03	203580301		Z-BEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,010	G	28,00	0,149	4,16	2,97
C09AA03	196280102		ZESTRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,010	G	14,00	0,231	3,23	2,06
C09AA03	196280201		ZESTRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,010	G	14,00	0,332	4,65	2,06
C09AA03	196280302		ZESTRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,010	G	56,00	0,137	7,67	5,94
C09AA04	**PERINDOPRIL ARGININE**														
C09AA04	197190505		COVERSYL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	30,00	0,340	10,21	4,41
C09AA04	197190605		COVERSYL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	60,00	0,240	14,38	8,82
C09AA04	**PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT**														
C09AA04	282640104		PERINDOPRIL/	TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,004	G	15,00	0,430	6,45	2,21
C09AA04	282640204		PERINDOPRIL/	TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,004	G	30,00	0,281	8,43	4,41
C09AA04	282640304		PERINDOPRIL/	TAB	8MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,004	G	60,00	0,221	13,28	8,82
C09AA05	**RAMIPRIL**														
C09AA05	281410301		PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,003	G	40,00	0,167	6,66	5,88
C09AA05	281410201		PIRAMIL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,003	G	20,00	0,285	5,71	2,94
C09AA05	281410101		PIRAMIL	TAB	1,25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,003	G	15,00	0,297	4,45	2,21
C09AA05	299460202		RAMISYN	TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	0,003	G	112,00	0,119	13,32	16,47
C09AA05	299460105		RAMISYN	TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	0,003	G	56,00	0,142	7,97	8,23
C09AA05	201730301		TRIATEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,003	G	40,00	0,208	8,32	5,88
C09AA05	201730201		TRIATEC	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,003	G	20,00	0,347	6,95	2,94
C09AA06	**QUINAPRIL HYDROCHLORIDE**														
C09AA06	200540404		ACCUPRON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015	G	74,67	0,130	9,67	6,83
C09AA06	200540101		ACCUPRON	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015	G	9,33	0,407	3,80	1,37
C09AA06	200540202		ACCUPRON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015	G	37,33	0,240	8,97	3,96
C09AA06	265590203		QUINAPRIL/GE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,015	G	37,33	0,192	7,17	3,96
C09AA07	**BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE**														
C09AA07	198570201		CIBACEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	18,67	0,255	4,77	2,74
C09AA07	198570301		CIBACEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	37,33	0,189	7,06	3,96
C09AA07	198570101		CIBACEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	18,67	0,255	4,77	2,74
C09AA08	**CILAZAPRIL MONOHYDRATE**														
C09AA08	200330201		VASCACE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	0,003	G	56,00	0,185	10,35	8,23

Σελίς: 57

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09AA08	200330301		VASCACE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	0,003	G	12,00	0,349	4,19	1,76
C09AA08	200330401		VASCACE	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	0,003	G	28,00	0,224	6,26	4,12
C09AA09 FOSINOPRIL SODIUM															
C09AA09	200150302		MONOPRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	0,015	G	18,67	0,168	3,13	1,98
C09AA10 TRANDOLAPRIL															
C09AA10	273280402		DAMAN	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	56,00	0,170	9,53	8,23
C09AA10	273280201		DAMAN	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	14,00	0,248	3,47	2,06
C09AA10	273280303		DAMAN	CAPS	2MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	28,00	0,214	6,00	4,12
C09AA15 ZOFENOPRIL CALCIUM															
C09AA15	244310202		ZOFEPRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	TE	14,00	0,376	5,26	2,06
C09AA15	244310302		ZOFEPRIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,347	9,73	4,12
C09AA15	244300302		ZOPRANOL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	1,000	TE	28,00	0,347	9,73	4,12
C09B -Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Συνδυασμοί															
C09BA -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με διουρητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09BA01 CAPTOPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09BA01	209310101		ANASTOL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	4,78
C09BA01	209890101		CAPTOSPES+H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	4,78
C09BA01	204500101		DOSTUREL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	4,78
C09BA01	206060101		EMPIROL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	4,78
C09BA01	266900101		LOREN-PRESS	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	4,78
C09BA01	205730101		NORMOLOSE-H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	4,78
C09BA01	205950101		PENTATEC	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	4,78
C09BA01	207330101		RETURN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	4,78
C09BA01	199720101		SUPERACE	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(2x10 BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	1,000	TE	20,00	0,300	6,00	4,78
C09BA01	200990102		URESAN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMENARINI INDUSTRIE	1,000	TE	20,00	0,300	6,00	4,78
C09BA01	224730101		ZIDEPRIL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	4,78
C09BA02 ENALAPRIL MALEATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09BA02	204010101		BUMEFTYL	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	10,00	0,487	4,87	3,27
C09BA02	199170101		CO-RENITEC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	10,00	0,578	5,78	3,27
C09BA02	206850101		IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	10,00	0,487	4,87	3,27
C09BA02	206850102		IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	30,00	0,344	10,31	9,82
C09BA02	208760102		NOLARMIN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	30,00	0,344	10,31	9,82
C09BA02	234940103		PENOPRIL	TAB	(20+12,50)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,344	10,31	9,82
C09BA02	220050101		PROTAL COMP	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	10,00	0,487	4,87	3,27
C09BA02	224970101		SAVOSAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	10,00	0,578	5,78	3,27
C09BA02	206900103		SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	30,00	0,297	8,92	9,82
C09BA03 LISINOPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09BA03	264390103		LISINOPRIL+HC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 ΣΕ PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,168	4,70	9,16
C09BA03	202770102		PRINZIDE	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	10,00	0,570	5,70	3,27

Σελίς: 58

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09BA03	202780101		ZESTORETIC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	0,410	5,74	4,58
C09BA04	**PERINDOPRIL ARGININE,INDAPAMIDE**														
C09BA04	241130604		PRETERAX	F.C.TAB	(10+2,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,454	13,62	9,82
C09BA04	241130404		PRETERAX	F.C.TAB	(2,5+0,625)MG/T	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,311	9,32	9,82
C09BA04	241130504		PRETERAX	F.C.TAB	(5+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,322	9,67	9,82
C09BA04	**PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT,INDAPAMIDE**														
C09BA04	270950101		PEDIUR	TAB	(4+1,25)MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	30,00	0,328	9,83	9,83
C09BA05	**RAMIPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09BA05	282390102		PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	20,00	0,340	6,79	6,54
C09BA05	278180203		RAMIPRIL+HCT	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	20,00	0,340	6,79	6,54
C09BA05	294890104		RAMIPRIL+HYD	TAB	(5+12,5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	30,00	0,182	5,45	9,82
C09BA05	224030201		TRIATEC PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	20,00	0,424	8,49	6,54
C09BA06	**QUINAPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09BA06	206250202		ACCURETIC	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,270	7,57	9,16
C09BA06	262010102		QUIMEA	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,216	6,05	9,16
C09BA06	278480101		QUINAPRIL+HY	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	10,00	0,122	1,22	3,27
C09BA06	278480302		QUINAPRIL+HY	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	30,00	0,258	7,73	9,82
C09BA06	278480301		QUINAPRIL+HY	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	(Φ)	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	10,00	0,239	2,39	3,27
C09BA06	278480202		QUINAPRIL+HY	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	30,00	0,210	6,29	9,82
C09BA06	278480103		QUINAPRIL+HY	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	30,00	0,110	3,31	9,82
C09BA06	278480201		QUINAPRIL+HY	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	10,00	0,383	3,83	3,27
C09BA06	286280201		QUINAPRIL+HY	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	14,00	0,346	4,85	4,58
C09BA06	286280203		QUINAPRIL+HY	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	28,00	0,216	6,05	9,16
C09BA07	**BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09BA07	206590201		CIBADREX	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,391	5,47	4,58
C09BA07	206590301		CIBADREX	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,555	7,77	4,58
C09BA07	206590101		CIBADREX	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,329	4,60	4,60
C09BA08	**CILAZAPRIL MONOHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09BA08	223110101		VASCACE PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,462	12,93	9,16
C09BA15	**ZOFENOPRIL CALCIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09BA15	265080101		ZOFEPRIL-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,406	11,36	9,16
C09BA15	265070101		ZOPRANOL-PLU	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	1,000	TE	28,00	0,406	11,36	9,16
C09BB	**-Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με αποκλειστές των διαύλων ασβεστίου**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C09BB05	**FELODIPINE,RAMIPRIL**														
C09BB05	239030205		TRIACOR	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,699	19,57	19,11
C09BB05	239050203		UNITENS	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	28,00	0,809	22,64	19,11
C09BB10	**VERAPAMIL HYDROCHLORIDE,TRANDOLAPRIL**														
C09BB10	230700301		TARKA	MOD.R.CA.H	(180+2)MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	1,000	TE	30,00	0,379	11,36	20,47
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09BB02	**LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE,ENALAPRIL MALEATE**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09BB02	279850103		LERCAPREL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	28,00	0,533	14,92	15,95
C09BB02	279850203		LERCAPREL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	28,00	0,577	16,15	15,95
C09BB02	279860103		ZANERIL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	TE	28,00	0,533	14,92	15,95
C09BB02	279860203		ZANERIL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	TE	28,00	0,577	16,15	15,95
C09BB04 PERINDOPRIL ARGININE,AMLODIPINE BESYLATE															
C09BB04	277320307		COVERAM	TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,454	13,63	17,09
C09BB04	277320407		COVERAM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,484	14,51	17,09
C09BB04	277320207		COVERAM	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,349	10,48	17,09
C09BB04	277320107		COVERAM	TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,336	10,09	17,09
C09BB06 ENALAPRIL MALEATE,NITRENDIPINE															
C09BB06	256300101		ENEAS	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	30,00	0,692	20,76	17,09
C09BB06	256310102		ENIT	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	1,000	TE	30,00	0,692	20,76	17,09
C09BB12 DELAPRIL HYDROCHLORIDE,MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE															
C09BB12	269920102		VIVACE	TAB	(30+10)MG/TAB	Φ	BT x BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	1,000	TE	28,00	0,700	19,59	15,95
C09C -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, Αμιγείς															
C09CA -Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοτασίνης II, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09CA01 LOSARTAN POTASSIUM															
C09CA01	223880104		COZAAR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	28,00	0,343	9,61	7,85
C09CA01	223880304		COZAAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	20,00	0,648	12,96	8,65
C09CA01	279530203		COZAPERT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,433	12,13	12,11
C09CA01	263770201		HYPOZAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA AE	1,000	TE	10,00	0,656	6,56	4,32
C09CA01	263770203		HYPOZAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA AE	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	12,11
C09CA01	272510202		LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	8,65
C09CA01	272510204		LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	12,97
C09CA01	263780201		LORFAST	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	1,000	TE	10,00	0,656	6,56	4,32
C09CA01	263780203		LORFAST	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	12,11
C09CA01	263780204		LORFAST	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	12,97
C09CA01	285790104		LOROTENS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	1,000	TE	28,00	0,290	8,13	7,85
C09CA01	285790204		LOROTENS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	12,11
C09CA01	273210302		LOSADRAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	28,00	0,290	8,13	7,85
C09CA01	273210402		LOSADRAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	12,11
C09CA01	289940104		LOSALET	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,280	8,41	8,41
C09CA01	289940204		LOSALET	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	12,97
C09CA01	279070204		LOSARB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	12,97
C09CA01	279070104		LOSARB	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,280	8,41	8,41
C09CA01	286840303		LOSARTAN/ACT	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	14,00	0,590	8,26	6,05
C09CA01	286840203		LOSARTAN/ACT	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	3,92
C09CA01	286840302		LOSARTAN/ACT	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	10,00	0,656	6,56	4,32
C09CA01	286840103		LOSARTAN/ACT	F.C.TAB	12,5MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	14,00	0,121	1,69	6,09

Σελίς: 60

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA01	286840202		LOSARTAN/ACT	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	10,00	0,480	4,80	2,80
C09CA01	287460305		LOSARTAN/KRK	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,85
C09CA01	286110104		LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,590	8,26	6,05
C09CA01	286110105		LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,590	8,26	6,05
C09CA01	286110103		LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	12,97
C09CA01	273040203		LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	1,000	TE	28,00	0,442	12,38	12,11
C09CA01	273040202		LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	8,65
C09CA01	272740203		LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	12,97
C09CA01	272740202		LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	8,65
C09CA01	269310204		MOZARTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	12,11
C09CA01	267890202		OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	8,65
C09CA01	267890203		OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	12,97
C09CA01	268620202		PRESS-DOWN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛΟΥ-	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	8,65
C09CA01	276280201		PROELSARTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	8,65
C09CA01	262800203		RABOLAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	12,11
C09CA02	**EPROSARTAN MESILATE**														
C09CA02	236010402		EPRATENZ	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	1,000	TE	28,00	0,670	18,77	12,19
C09CA02	236000402		TEVETEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	1,000	TE	28,00	0,670	18,77	12,19
C09CA03	**VALSARTAN**														
C09CA03	280280202		AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	28,00	0,272	7,61	7,59
C09CA03	280280302		AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	28,00	0,251	7,04	7,04
C09CA03	280280403		AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	11,20
C09CA03	280280402		AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	14,00	0,534	7,48	5,60
C09CA03	280280101		AVALSAN	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	14,00	0,454	6,36	5,45
C09CA03	280280201		AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	14,00	0,329	4,61	3,79
C09CA03	280280301		AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	14,00	0,304	4,25	3,52
C09CA03	247190602		DALZAD	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx 14(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,799	11,18	5,60
C09CA03	247190525		DALZAD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,599	8,39	5,45
C09CA03	247190425		DALZAD	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,476	6,67	3,52
C09CA03	247190325		DALZAD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,412	5,77	3,79
C09CA03	232870602		DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,799	11,18	5,60
C09CA03	232870628		DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,672	9,41	5,60
C09CA03	232870525		DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,599	8,39	5,45
C09CA03	232870501		DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 14(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,599	8,39	5,45
C09CA03	232870425		DIOVAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,476	6,67	3,52
C09CA03	232870325		DIOVAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,412	5,77	3,79
C09CA03	294540201		IDELTAN	F.C.TAB	80MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	30,00	0,263	7,89	8,13
C09CA03	294540301		IDELTAN	F.C.TAB	160MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	30,00	0,244	7,31	7,54
C09CA03	294540401		IDELTAN	F.C.TAB	320MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	12,00
C09CA03	294540101		IDELTAN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,68

Σελίς: 61

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA03	297910112		VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	14,00	0,455	6,37	5,45
C09CA03	297910213		VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,272	7,61	7,59
C09CA03	297910314		VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,294	8,82	7,54
C09CA03	297910212		VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	14,00	0,312	4,37	3,79
C09CA03	297910313		VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,304	8,50	7,04
C09CA03	297910113		VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	10,90
C09CA03	297910214		VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,263	7,89	8,13
C09CA03	297910114		VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,68
C09CA03	297910312		VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	14,00	0,372	5,21	3,52
C09CA03	300120203		VALPRESSOL	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,312	4,37	3,79
C09CA03	300120206		VALPRESSOL	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,263	7,89	8,13
C09CA03	300120103		VALPRESSOL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,455	6,37	5,45
C09CA03	300120106		VALPRESSOL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,343	10,28	11,68
C09CA03	300120306		VALPRESSOL	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,294	8,82	7,54
C09CA03	300120303		VALPRESSOL	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,372	5,21	3,52
C09CA03	280640303		VALSARTAN/AC	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,320	8,96	7,04
C09CA03	280640203		VALSARTAN/AC	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,286	8,01	7,59
C09CA03	280640302		VALSARTAN/AC	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	14,00	0,304	4,25	3,52
C09CA03	280640103		VALSARTAN/AC	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	10,90
C09CA03	280640202		VALSARTAN/AC	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	14,00	0,329	4,61	3,79
C09CA03	280640102		VALSARTAN/AC	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	14,00	0,454	6,36	5,45
C09CA03	279440405		VALSARTAN/GE	CAPS	80MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,277	8,32	13,06
C09CA03	279440505		VALSARTAN/GE	CAPS	160MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,309	9,28	13,06
C09CA03	302830103		VALSARTAN/KR	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,343	9,61	10,90
C09CA03	302830203		VALSARTAN/KR	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,286	8,01	7,59
C09CA03	302830303		VALSARTAN/KR	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,320	8,96	7,04
C09CA03	288430206		VALSARTAN/SA	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,286	8,01	7,59
C09CA03	288430106		VALSARTAN/SA	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	10,90
C09CA03	288430406		VALSARTAN/SA	F.C.TAB	320MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	11,20
C09CA03	288430306		VALSARTAN/SA	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,320	8,96	7,04
C09CA03	301560203		VALSARTAN/TA	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,286	8,01	7,59
C09CA03	301560303		VALSARTAN/TA	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,320	8,96	7,04
C09CA03	283460404		VALSARTAN/TE	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	14,00	0,511	7,15	5,60
C09CA03	283460202		VALSARTAN/TE	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	14,00	0,329	4,61	3,79
C09CA03	283460302		VALSARTAN/TE	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	14,00	0,304	4,25	3,52
C09CA03	283460103		VALSARTAN/TE	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	14,00	0,454	6,36	5,45
C09CA03	292290101		VALTASYN	F.C.TAB	80MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,312	4,37	3,79
C09CA03	292290102		VALTASYN	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,272	7,61	7,59
C09CA03	292290302		VALTASYN	F.C.TAB	320MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	11,20
C09CA03	292290202		VALTASYN	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,252	7,05	7,05

Σελίς: 62

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA03	292290201		VALTASYN	F.C.TAB	160MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,289	4,05	3,52
C09CA03	292290301		VALTASYN	F.C.TAB	320MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,511	7,15	5,60
C09CA03	285910202		VAMADRID	F.C.TAB	80MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	1,000	TE	14,00	0,329	4,61	3,79
C09CA03	285910402		VAMADRID	F.C.TAB	320MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	1,000	TE	14,00	0,640	8,96	5,60
C09CA03	285910403		VAMADRID	F.C.TAB	320MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	11,20
C09CA03	285910203		VAMADRID	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	1,000	TE	28,00	0,286	8,01	7,59
C09CA03	285910103		VAMADRID	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	10,90
C09CA03	285910302		VAMADRID	F.C.TAB	160MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	1,000	TE	14,00	0,391	5,47	3,52
C09CA03	285910102		VAMADRID	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	1,000	TE	14,00	0,479	6,71	5,45
C09CA03	285910303		VAMADRID	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	1,000	TE	28,00	0,320	8,96	7,04
C09CA03	293960201		ZAKODIAN	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,294	8,82	7,54
C09CA03	293960301		ZAKODIAN	F.C.TAB	320MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	12,00
C09CA03	293960101		ZAKODIAN	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,263	7,89	8,13
C09CA04	**IRBESARTAN**														
C09CA04	233900201		APROVEL	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA BRIST	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,70
C09CA04	233900301		APROVEL	TAB	300MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA BRIST	1,000	TE	28,00	0,586	16,41	11,06
C09CA04	233900101		APROVEL	TAB	75MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA BRIST	1,000	TE	28,00	0,336	9,40	7,09
C09CA04	280740301		BESARTAN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	11,06
C09CA04	280740201		BESARTAN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,330	9,23	8,70
C09CA04	280740101		BESARTAN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,255	7,15	7,09
C09CA04	301110202		IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	8,70
C09CA04	301110203		IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,270	8,09	9,32
C09CA04	301110301		IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	14,00	0,426	5,97	5,53
C09CA04	301110302		IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,381	10,67	11,06
C09CA04	301110303		IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,369	11,07	11,85
C09CA04	301110103		IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,212	6,35	7,60
C09CA04	301110101		IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	14,00	0,245	3,43	3,55
C09CA04	301110201		IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	14,00	0,312	4,37	4,35
C09CA04	301110102		IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,219	6,12	7,09
C09CA04	290270201		IRBEPRESS	TAB	150MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,316	9,48	9,32
C09CA04	290270301		IRBEPRESS	TAB	300MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,438	13,14	11,85
C09CA04	290270101		IRBEPRESS	TAB	75MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,247	7,41	7,60
C09CA04	302910202		IRBESARTAN Z	TAB	150MG/TAB		BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI, PARIS, FRANCE	1,000	TE	28,00	0,338	9,47	8,70
C09CA04	302910102		IRBESARTAN Z	TAB	75MG/TAB		BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI, PARIS, FRANCE	1,000	TE	28,00	0,269	7,53	7,09
C09CA04	302910302		IRBESARTAN Z	TAB	300MG/TAB		BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI, PARIS, FRANCE	1,000	TE	28,00	0,443	12,39	11,06
C09CA04	283180102		IRBESARTAN/A	F.C.TAB	75MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	14,00	0,293	4,10	3,55
C09CA04	283180303		IRBESARTAN/A	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	28,00	0,452	12,66	11,06
C09CA04	283180302		IRBESARTAN/A	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	14,00	0,566	7,92	5,53
C09CA04	283180103		IRBESARTAN/A	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	28,00	0,255	7,15	7,09
C09CA04	283180203		IRBESARTAN/A	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	28,00	0,326	9,14	8,70

Σελίς: 63

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA04	283180202		IRBESARTAN/A	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	14,00	0,375	5,25	4,35
C09CA04	280630202		IRBESARTAN/A	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,344	9,62	8,70
C09CA04	280630302		IRBESARTAN/A	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,443	12,40	11,06
C09CA04	280630102		IRBESARTAN/A	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,269	7,53	7,09
C09CA04	293780203		IRBESARTAN/G	TAB	150MG/TAB		Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,326	9,14	8,70
C09CA04	293780204		IRBESARTAN/G	TAB	150MG/TAB		Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,316	9,48	9,32
C09CA04	293780304		IRBESARTAN/G	TAB	300MG/TAB		Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,438	13,14	11,85
C09CA04	293780303		IRBESARTAN/G	TAB	300MG/TAB		Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,452	12,66	11,06
C09CA04	293780104		IRBESARTAN/G	TAB	75MG/TAB		Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,247	7,41	7,60
C09CA04	293780103		IRBESARTAN/G	TAB	75MG/TAB		Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,255	7,15	7,09
C09CA04	280320103		IRBESARTAN/R	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (UK) LTD, UK	1,000	TE	28,00	0,269	7,53	7,09
C09CA04	280320203		IRBESARTAN/R	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (UK) LTD, UK	1,000	TE	28,00	0,344	9,62	8,70
C09CA04	280320303		IRBESARTAN/R	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (UK) LTD, UK	1,000	TE	28,00	0,443	12,40	11,06
C09CA04	281700305		IRBESARTAN/S	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,476	13,32	11,06
C09CA04	281700105		IRBESARTAN/S	F.C.TAB	75MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,269	7,53	7,09
C09CA04	281700205		IRBESARTAN/S	F.C.TAB	150MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,344	9,62	8,70
C09CA04	296140303		IRBESARTAN/T	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	28,00	0,476	13,32	11,06
C09CA04	296140103		IRBESARTAN/T	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	28,00	0,269	7,53	7,09
C09CA04	296140203		IRBESARTAN/T	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	28,00	0,344	9,62	8,70
C09CA04	288980101		IRBOTENS	TAB	75MG/TAB		BTx28 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,269	7,53	7,09
C09CA04	288980301		IRBOTENS	TAB	300MG/TAB		BTx28 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,476	13,32	11,06
C09CA04	288980201		IRBOTENS	TAB	150MG/TAB		BTx28 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,344	9,62	8,70
C09CA04	292750304		IRVEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,85
C09CA04	292750204		IRVEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,329	9,88	9,32
C09CA04	233880301		KARVEA	TAB	300MG/TAB	Φ	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI AVENTIS GROUP	1,000	TE	28,00	0,586	16,41	11,06
C09CA04	233880201		KARVEA	TAB	150MG/TAB	Φ	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI AVENTIS GROUP	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,70
C09CA04	233880101		KARVEA	TAB	75MG/TAB	Φ	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI AVENTIS GROUP	1,000	TE	28,00	0,336	9,40	7,09
C09CA04	300850101		LUCIDEL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,255	7,15	7,09
C09CA04	300850301		LUCIDEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,452	12,66	11,06
C09CA04	300850201		LUCIDEL	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,326	9,14	8,70
C09CA04	292860101		ROVERIN	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,332	9,97	9,32
C09CA04	292860201		ROVERIN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,428	12,85	11,85
C09CA04	301100202		SEBESYN	F.C.TAB	150MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,326	9,14	8,70
C09CA04	301100102		SEBESYN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,255	7,15	7,09
C09CA04	301100302		SEBESYN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,409	11,46	11,06
C09CA06	**CANDESARTAN CILEXETIL**														
C09CA06	236610401		ATACAND	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	0,441	6,18	4,89
C09CA06	236610502		ATACAND	TAB	32MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	0,647	9,06	6,00
C09CA06	236610301		ATACAND	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	0,406	5,69	3,88
C09CA06	285280102		CANDESARTAN	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,351	9,82	9,78

Σελίς: 64

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA06	285280202		CANDESARTAN	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	12,00
C09CA06	277630205		FYRONEXE	TAB	8MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,277	8,32	8,32
C09CA06	277630305		FYRONEXE	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,340	10,19	10,48
C09CA06	277630405		FYRONEXE	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,408	12,24	12,86
C09CA06	277630105		FYRONEXE	TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,223	6,69	13,06
C09CA07 TELMISARTAN															
C09CA07	238870102		MICARDIS	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	10,90
C09CA07	238870202		MICARDIS	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,527	14,75	7,59
C09CA07	238860102		PRITOR	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	10,90
C09CA07	238860202		PRITOR	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	28,00	0,527	14,75	7,59
C09CA07	238860302		PRITOR	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	28,00	0,300	8,39	12,19
C09CA07	301020302		TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,395	11,05	7,59
C09CA07	301020102		TELMISARTAN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,240	6,71	12,19
C09CA07	301020202		TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,315	8,82	10,90
C09CA07	294450202		TELMISARTAN/	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,315	8,82	10,90
C09CA07	294450302		TELMISARTAN/	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,331	9,28	7,59
C09CA07	290330106		TELMISARTAN/	TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,205	5,75	12,19
C09CA07	290330206		TELMISARTAN/	TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,299	8,37	10,90
C09CA07	290330306		TELMISARTAN/	TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,376	10,52	7,59
C09CA07	287910302		TESGRECO	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	TE	28,00	0,395	11,05	7,59
C09CA07	287910202		TESGRECO	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	TE	28,00	0,315	8,82	10,90
C09CA08 OLMESARTAN MEDOXOMIL															
C09CA08	258710102		OLARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,516	14,46	12,19
C09CA08	258710202		OLARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,712	19,93	12,19
C09CA08	258710302		OLARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,762	21,33	10,90
C09CA08	258700102		OLMETEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,516	14,46	12,19
C09CA08	258700202		OLMETEC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,712	19,93	12,19
C09CA08	258700302		OLMETEC	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,762	21,33	10,90
C09CA09 AZILSARTAN MEDOXOMIL															
C09CA09	301640202		EDARBI	TABS	40MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GLOBAL RESEA	1,000	TE	28,00	0,806	22,56	10,90
C09CA09	301640301		EDARBI	TABS	80MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GLOBAL RESEA	1,000	TE	28,00	0,989	27,69	7,59
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
C09CA03 VALSARTAN															
C09CA03	232870701		DIOVAN	ORAL.SOL	3MG/ML	Φ	FLx160 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,080	G	6,00	0,855	5,13	5,13
C09D -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, Συνδυασμοί															
C09DA -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με διουρητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DA01 LOSARTAN POTASSIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09DA01	294840103		BENECARD	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ΕΝΤΥ	1,000	TE	28,00	0,251	7,02	7,55
C09DA01	279310103		CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	10,12

Σελίς: 65

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA01	279310203		CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	28,00	0,279	7,81	7,55
C09DA01	279310204		CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	30,00	0,256	7,67	8,09
C09DA01	279310104		CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	30,00	0,360	10,80	10,84
C09DA01	292110304		CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	7,55
C09DA01	292110204		CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	10,65
C09DA01	274580103		FAXIVEN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	10,12
C09DA01	292170302		HYPOZAR FORT	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS AE	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	7,55
C09DA01	292170202		HYPOZAR FORT	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS AE	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	10,12
C09DA01	285370103		HYSADRAC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	30,00	0,361	10,84	10,84
C09DA01	285370203		HYSADRAC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	30,00	0,270	8,09	8,09
C09DA01	230380103		HYZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	20,00	0,511	10,22	7,23
C09DA01	230380304		HYZAAR FORTE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	28,00	0,541	15,14	10,65
C09DA01	292990302		LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,540	7,56	3,77
C09DA01	292990202		LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,540	7,56	5,33
C09DA01	289410103		LOPERNAL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IAMATICA MON. ΕΠΕ	1,000	TMX	30,00	0,361	10,84	10,84
C09DA01	285800104		LOROTENS PLU	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	10,12
C09DA01	300940103		LORTAMED PL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	28,00	0,350	9,79	10,12
C09DA01	300940203		LORTAMED PL	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	7,55
C09DA01	284980102		LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	1,000	TE	30,00	0,361	10,84	10,84
C09DA01	284980202		LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	1,000	TE	30,00	0,270	8,09	8,09
C09DA01	289950104		LOSALET PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,361	10,84	10,84
C09DA01	289950204		LOSALET PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,270	8,09	8,09
C09DA01	279080204		LOSARB PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,270	8,09	8,09
C09DA01	279080104		LOSARB PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,361	10,84	10,84
C09DA01	288570105		LOSARTAN HCT	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	30,00	0,360	10,80	10,84
C09DA01	288570205		LOSARTAN HCT	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	30,00	0,256	7,67	8,09
C09DA01	277930205		LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,42
C09DA01	277930206		LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,42
C09DA01	277930306		LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	TE	30,00	0,270	8,09	8,09
C09DA01	275120103		MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	10,12
C09DA01	275120203		MAXARTAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,279	7,81	7,55
C09DA01	288010102		MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	14,00	0,442	6,19	5,06
C09DA01	288010202		MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA		BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	14,00	0,511	7,15	5,33
C09DA01	288010103		MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	20,00	0,409	8,17	7,23
C09DA01	288010204		MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	10,65
C09DA01	288010203		MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA		BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	20,00	0,505	10,11	7,61
C09DA01	288010304		MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	7,55
C09DA01	288010303		MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	20,00	0,300	6,00	5,39
C09DA01	288010302		MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	14,00	0,304	4,25	3,77
C09DA01	288010104		MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	10,12

Σελίς: 66

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA01	276420103		NORMATENS P	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	10,12
C09DA01	274170103		PRESS-DOWN-	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛΟΥ-	1,000	TE	30,00	0,361	10,84	10,84
C09DA01	274170202		PRESS-DOWN-	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛΟΥ-	1,000	TE	20,00	0,313	6,25	5,39
C09DA01	280770102		SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	20,00	0,313	6,25	5,39
C09DA01	280770103		SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,279	7,81	7,55
C09DA02	**EPROSARTAN MESILATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DA02	270000102		EPRATENZ PLU	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	1,000	TE	28,00	0,605	16,93	10,65
C09DA02	263700102		TEVETEN PLUS	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TA	Φ	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	1,000	TE	28,00	0,605	16,93	10,65
C09DA03	**VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DA03	282900301		AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	5,33
C09DA03	282900101		AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	14,00	0,364	5,09	5,06
C09DA03	282900102		AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	28,00	0,311	8,70	10,13
C09DA03	282900302		AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	28,00	0,340	9,52	10,65
C09DA03	247200101		CO-DALZAD	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	5,06
C09DA03	247200501		CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,871	12,19	5,33
C09DA03	247200401		CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	5,33
C09DA03	247200201		CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,531	7,44	5,33
C09DA03	247200301		CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,543	7,60	5,33
C09DA03	238890201		CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,531	7,44	5,33
C09DA03	238890301		CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,543	7,60	5,33
C09DA03	238890401		CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,866	12,13	5,33
C09DA03	238890101		CO-DIOVAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,466	6,52	5,06
C09DA03	238890501		CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,927	12,98	5,33
C09DA03	294550201		CO-IDELTAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	30,00	0,296	8,89	11,42
C09DA03	294550401		CO-IDELTAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	30,00	0,537	16,11	11,42
C09DA03	294550301		CO-IDELTAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	30,00	0,329	9,87	11,42
C09DA03	294550501		CO-IDELTAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	30,00	0,575	17,24	11,42
C09DA03	294550101		CO-IDELTAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	30,00	0,311	9,32	10,85
C09DA03	292300301		CO-VALTASYN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,340	9,52	10,65
C09DA03	292300101		CO-VALTASYN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,311	8,70	10,13
C09DA03	292300201		CO-VALTASYN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA		BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,306	8,57	10,65
C09DA03	300130203		VALPRESSOL PL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,414	5,80	5,33
C09DA03	300130103		VALPRESSOL PL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,364	5,09	5,06
C09DA03	300130206		VALPRESSOL PL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,329	9,87	11,42
C09DA03	300130106		VALPRESSOL PL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,311	9,32	10,85
C09DA03	280950302		VALSARTAN +	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,358	10,02	10,65
C09DA03	280950202		VALSARTAN +	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,322	9,02	10,65
C09DA03	280950102		VALSARTAN +	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,328	9,17	10,13
C09DA03	276000102		VALSARTAN/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	14,00	0,383	5,36	5,06
C09DA03	276000202		VALSARTAN/H	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	5,33

Σελίς: 67

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA03	276000503		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	28,00	0,594	16,64	10,65
C09DA03	276000402		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	14,00	0,696	9,74	5,33
C09DA03	276000403		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	28,00	0,555	15,54	10,65
C09DA03	276000502		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	14,00	0,744	10,41	5,33
C09DA03	280950403		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,555	15,54	10,65
C09DA03	288420506		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,625	17,51	10,65
C09DA03	288420206		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,322	9,02	10,65
C09DA03	288420406		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,584	16,36	10,65
C09DA03	288420306		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,358	10,02	10,65
C09DA03	288420106		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,328	9,17	10,13
C09DA03	276000302		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	28,00	0,306	8,57	10,65
C09DA03	276000301		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	14,00	0,414	5,80	5,33
C09DA03	294070201		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA		BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,414	5,80	5,33
C09DA03	294070101		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,364	5,09	5,06
C09DA03	294070401		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA		BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,696	9,74	5,33
C09DA03	294070501		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,744	10,41	5,33
C09DA03	294070301		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	5,33
C09DA04	**IRBESARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DA04	239670502		COAPROVEL	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA BRIST	1,000	TE	28,00	0,519	14,54	10,65
C09DA04	239670101		COAPROVEL	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA BRIST	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,98
C09DA04	239670201		COAPROVEL	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA BRIST	1,000	TE	28,00	0,538	15,07	10,65
C09DA04	287900302		EBIRINTAZIDE	TAB	(300+25)mg/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LICONS	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	10,65
C09DA04	287900202		EBIRINTAZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TA		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LICONS	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	10,65
C09DA04	292950101		IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,307	9,22	9,62
C09DA04	292950201		IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,42
C09DA04	292950301		IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,42
C09DA04	290280301		IRBEPRESS PLU	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,42
C09DA04	290280201		IRBEPRESS PLU	TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,42
C09DA04	290280101		IRBEPRESS PLU	TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,323	9,70	9,62
C09DA04	289230302		IRBESARTAN H	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	10,65
C09DA04	289230202		IRBESARTAN H	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	10,65
C09DA04	289230102		IRBESARTAN H	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,334	9,35	8,98
C09DA04	302900102		IRBESARTAN H	TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI, PARIS, FRANCE	1,000	TE	28,00	0,334	9,35	8,98
C09DA04	302900202		IRBESARTAN H	TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI, PARIS, FRANCE	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	10,65
C09DA04	302900502		IRBESARTAN H	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB		BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI, PARIS, FRANCE	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	10,65
C09DA04	288990201		IRBOTENS PLUS	TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,42
C09DA04	288990101		IRBOTENS PLUS	TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,323	9,70	9,62
C09DA04	288990301		IRBOTENS PLUS	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,42
C09DA04	244700101		KARVEZIDE	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI AVENTIS GROUP	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,98
C09DA04	244700502		KARVEZIDE	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI AVENTIS GROUP	1,000	TE	28,00	0,519	14,54	10,65

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA04	244700201		KARVEZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI AVENTIS GROUP	1,000	TE	28,00	0,538	15,07	10,65
C09DA04	287640102		LARTOKAZ	TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	TE	28,00	0,334	9,35	8,98
C09DA04	287640302		LARTOKAZ	TAB	(300+25)mg/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	10,65
C09DA04	287640202		LARTOKAZ	TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	10,65
C09DA06	**CANDESARTAN CILEXETIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DA06	243270304		ATACAND PLUS	TAB	(32+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	28,00	0,609	17,05	10,65
C09DA06	243270404		ATACAND PLUS	TAB	(32+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	28,00	0,619	17,32	10,65
C09DA06	243270202		ATACAND PLUS	TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	0,512	7,17	5,04
C09DA06	288450206		CANDESARTAN	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,360	10,80	10,80
C09DA06	288450103		CANDESARTAN	TAB	(8+12,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	14,00	0,307	4,30	5,33
C09DA06	288450203		CANDESARTAN	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	5,04
C09DA06	283860107		FYRONEXE PLU	TAB	(8+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,264	7,91	11,42
C09DA06	283860207		FYRONEXE PLU	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,360	10,80	10,80
C09DA07	**TELMISARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DA07	258150202		MICARDISPLUS	TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,595	16,66	10,13
C09DA07	258150302		MICARDISPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,614	17,19	10,65
C09DA07	257580202		PRITORPLUS	TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	28,00	0,595	16,66	10,13
C09DA07	257580302		PRITORPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	28,00	0,614	17,19	10,65
C09DA08	**OLMESARTAN MEDOXOMIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DA08	269230402		OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	1,000	TE	28,00	0,814	22,79	10,65
C09DA08	269230103		OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,729	20,42	10,65
C09DA08	269230203		OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,729	20,42	10,65
C09DA08	269230302		OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	1,000	TE	28,00	0,814	22,79	10,65
C09DA08	269240302		OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,814	22,79	10,65
C09DA08	269240203		OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,729	20,42	10,65
C09DA08	269240103		OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,729	20,42	10,65
C09DA08	269240402		OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,814	22,79	10,65
C09DB	**-Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με αποκλειστές διαύλων ασβεστίου**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DB01	**AMLODIPINE,VALSARTAN**														
C09DB01	276380203		COPALIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,932	26,10	25,34
C09DB01	276380303		COPALIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,970	27,17	25,34
C09DB01	276390203		EXFORGE	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,932	26,10	25,34
C09DB01	276390303		EXFORGE	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,970	27,17	25,34
C09DB02	**OLMESARTAN MEDOXOMIL,AMLODIPINE BESYLATE**														
C09DB02	279370302		ORIZAL	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,899	25,17	25,34
C09DB02	279370102		ORIZAL	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,819	22,94	25,34
C09DB02	279370202		ORIZAL	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,850	23,79	25,34
C09DB02	279380302		SEVIKAR	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,899	25,17	25,34
C09DB02	279380102		SEVIKAR	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,819	22,94	25,34

Σελίς: 69

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DB02	279380202		SEVIKAR	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,850	23,79	25,34
C09DB04 TELMISARTAN,AMLODIPINE															
C09DB04	296630102		TWYNSTA	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,790	22,11	25,34
C09DB04	296630302		TWYNSTA	TAB	(80+5)MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,926	25,92	25,34
C09DB04	296630402		TWYNSTA	TAB	(80+10)MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,926	25,93	25,34
C09DX -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης ΙΙ, άλλοι συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DX01 AMLODIPINE,VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09DX01	291930102		COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,978	27,38	30,51
C09DX01	291930502		COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	1,517	42,47	30,51
C09DX01	291930402		COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	30,51
C09DX01	291930302		COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	30,51
C09DX01	291930202		COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	30,51
C09DX01	291940402		EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	30,51
C09DX01	291940302		EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	30,51
C09DX01	291940202		EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	30,51
C09DX01	291940102		EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,978	27,38	30,51
C09DX01	291940502		EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	1,517	42,47	30,51
C09DX03 OLMESARTAN MEDOXOMIL, AMLODIPINE, HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09DX03	292210402		ORIZAL PLUS	FC TAB	(40+5+25)MG/TA		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	30,51
C09DX03	292210102		ORIZAL PLUS	FC TAB	(20+5+12,5)MG/T		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	1,000	TE	28,00	0,918	25,69	30,51
C09DX03	292210502		ORIZAL PLUS	FC TAB	(40+10+25)MG/T		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	1,000	TE	28,00	1,051	29,44	30,51
C09DX03	292210302		ORIZAL PLUS	FC TAB	(40+10+12,5)MG/		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	1,000	TE	28,00	1,051	29,44	30,51
C09DX03	292210202		ORIZAL PLUS	FC TAB	(40+5+12,5)MG/T		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	1,000	TE	28,00	1,015	28,41	30,51
C09DX03	292220202		SEVIKAR HCT	FC TAB	(40+5+12,5)MG/T		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER HELLAS AE	1,000	TE	28,00	1,015	28,41	30,51
C09DX03	292220302		SEVIKAR HCT	FC TAB	(40+10+12,5)MG/		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,051	29,44	30,51
C09DX03	292220402		SEVIKAR HCT	FC TAB	(40+5+25)MG/TA		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	30,51
C09DX03	292220502		SEVIKAR HCT	FC TAB	(40+10+25)MG/T		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,051	29,44	30,51
C09DX03	292220102		SEVIKAR HCT	FC TAB	(20+5+12,5)MG/T		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,918	25,69	30,51
C09X -Άλλοι Παράγοντες Δρώντες στο Σύστημα Ρενίνης-Αγγειοτασίνης															
C09XA -Αναστολείς ρενίνης															
G01 -Αναστολείς ρενίνης, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09XA02 ALISKIREN															
C09XA02	280100112		RASILEZ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,707	19,80	22,60
C09XA02	280100212		RASILEZ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,865	24,22	22,60
G02 -Αναστολείς ρενίνης σε συνδυασμό με διουρητικό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09XA52 ALISKIREN,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09XA52	286890312		RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,967	27,08	25,78
C09XA52	286890412		RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,967	27,08	25,78

Σελίς: 70

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09XA52	286890112		RASILEZ HCT	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,782	21,90	25,78
C10 -ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
C10A -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς															
C10AA -Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C10AA04 FLUVASTATIN SODIUM															
C10AA04	224590301		LESCOL XL 80	PR.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	28,00	0,289	8,08	8,08
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AA01 SIMVASTATIN															
C10AA01	254550201		ANTICHOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	10,00	0,382	3,82	3,55
C10AA01	254550302		ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	254550303		ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	60,00	0,372	22,33	23,88
C10AA01	254550402		ANTICHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	254550202		ANTICHOL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,327	9,82	10,65
C10AA01	255240102		ARSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI ΦΚΑΡΑΠ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	255240203		ARSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI ΦΚΑΡΑΠ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	254730203		BEVOSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	254730303		BEVOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	250890103		EXTRASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	250890202		EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	1,000	TE	20,00	0,601	12,02	12,02
C10AA01	250890203		EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	272210203		GLIPAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	248770103		GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	244840303		IPRAMID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	245120303		KYMAZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	245120402		KYMAZOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	206990302		LEPUR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,399	11,98	11,94
C10AA01	206990503		LEPUR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	268360304		LIP-DOWN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛΟΥ-	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	264230203		LIPEXAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	300960201		LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	10,00	0,806	8,06	6,01
C10AA01	300960101		LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	10,00	0,512	5,12	3,98
C10AA01	300960102		LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	300960202		LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	261480201		LIPOPRESS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ & ΣΙΑ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	261480101		LIPOPRESS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ & ΣΙΑ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	245400202		LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	245400207		LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx60 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	60,00	0,393	23,59	23,88
C10AA01	245400204		LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	60,00	0,393	23,59	23,88
C10AA01	245400303		LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	60,00	0,601	36,09	36,09

Σελίς: 71

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA01	245400203		LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	245400302		LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	244750102		LOWCHOLID	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	1,000	TE	30,00	0,295	8,84	10,65
C10AA01	244750203		LOWCHOLID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	244750303		LOWCHOLID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	266440103		LUSIMVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	262300103		NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	262300102		NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	20,00	0,601	12,02	12,02
C10AA01	245420202		NITASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	245420302		NITASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	245260202		NORMOTHERI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	245260302		NORMOTHERI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	267770203		PLACOL SIMVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	267770103		PLACOL SIMVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	250760303		PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,601	16,84	16,84
C10AA01	250760203		PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	11,14
C10AA01	261700202		PRELON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	256100203		PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	256100204		PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	60,00	0,372	22,33	23,88
C10AA01	256100303		PRIACIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	256100103		PRIACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,295	8,84	10,65
C10AA01	262600103		PRIZELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	256950102		RAPTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	256950202		RAPTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	250110102		REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	250110202		REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	257950202		SIMVALID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	257950102		SIMVALID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	259030103		SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	285600205		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	60,00	0,393	23,59	23,88
C10AA01	285600104		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	30,00	0,327	9,82	10,65
C10AA01	285600204		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	285600304		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	262570217		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	262570317		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	262570117		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,295	8,84	10,65
C10AA01	258120203		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	258120103		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	293840404		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	30,00	0,572	17,15	18,04
C10AA01	293840304		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94

Σελίς: 72

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA01	293840204		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	30,00	0,311	9,32	10,65
C10AA01	268100102		SIMVASTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	250040102		SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	1,000	TE	20,00	0,601	12,02	12,02
C10AA01	250040103		SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	250100202		SIVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	250100102		SIVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	209400402		SOTOVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	247860203		STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	60,00	0,372	22,33	23,88
C10AA01	247860303		STASIVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	246380302		STATINAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	246380202		STATINAL	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	259210103		STATIVER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΛΙΑ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	255790102		STATOSAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANUS ΟΕ Φ ΚΑΡΑΝΙΚΟ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	260690103		STAZOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	260690202		STAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	257980103		STERYLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	262290103		TREMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TANIC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	247920202		VASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	256910102		VELKASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA01	256910202		VELKASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	253000202		VERISTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	266430103		VERITRAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA01	197410101		ZOCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	10,00	0,477	4,77	3,55
C10AA01	197410201		ZOCOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	10,00	0,625	6,25	3,98
C10AA01	197410301		ZOCOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	10,00	0,954	9,54	6,01
C10AA01	247870201		ZUROCID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	TE	10,00	0,512	5,12	3,98
C10AA01	247870302		ZUROCID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	18,05
C10AA02	**LOVASTATIN**														
C10AA02	226470102		LOVATEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	1,000	TE	30,00	0,290	8,70	11,94
C10AA02	238370202		MEDOVASCIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,422	12,66	18,04
C10AA02	238370102		MEDOVASCIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,290	8,70	11,94
C10AA02	239950202		MEVASTIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,422	12,66	18,04
C10AA02	239950102		MEVASTIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,290	8,70	11,94
C10AA03	**PRAVASTATIN SODIUM**														
C10AA03	291520202		ANALIPIN	TAB	40MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,000	TE	30,00	0,544	16,32	18,04
C10AA03	257650202		ASTO-CHOL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	30,00	0,612	18,35	18,04
C10AA03	261340102		LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOPMENT	1,000	TE	30,00	0,544	16,32	18,04
C10AA03	261340101		LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOPMENT	1,000	TE	14,00	0,691	9,67	8,42
C10AA03	202420102		MAXUDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMENARINI INDUSTRIE	1,000	TE	14,00	0,611	8,56	5,57
C10AA03	202420301		MAXUDIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMENARINI INDUSTRIE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	8,42

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA03	197670102		PRAVACHOL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	1,000	TE	14,00	0,611	8,56	5,57
C10AA03	197670301		PRAVACHOL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	8,42
C10AA03	262990102		PRAVAFACT	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THERA	1,000	TE	28,00	0,611	17,11	16,84
C10AA03	258000202		PRAVALIP	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,611	17,11	16,84
C10AA03	258000103		PRAVALIP	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	11,14
C10AA03	251450102		PRAVANOX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	TE	14,00	0,516	7,23	5,57
C10AA03	251450202		PRAVANOX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	TE	30,00	0,612	18,35	18,04
C10AA03	251450103		PRAVANOX	TAB	20MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	11,94
C10AA03	257780203		PRAVIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	30,00	0,612	18,35	18,04
C10AA03	264790202		PRIVAST	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,612	18,35	18,04
C10AA03	264850202		VASTIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,612	18,35	18,04
C10AA04	**FLUVASTATIN SODIUM**														
C10AA04	224590201		LESCOL	CAPS	40MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	14,00	0,553	7,74	8,51
C10AA05	**ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE**														
C10AA05	261690202		ALTORAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	11,14
C10AA05	263910201		ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	263910101		ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	5,57
C10AA05	266350103		ARVASTATIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,405	11,35	9,94
C10AA05	266350203		ARVASTATIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	11,14
C10AA05	266350303		ARVASTATIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	296610101		ATORCARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ΕΝΤΥ	1,000	TE	14,00	0,953	13,34	8,42
C10AA05	296610102		ATORCARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ΕΝΤΥ	1,000	TE	28,00	0,839	23,49	16,84
C10AA05	260460107		ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	11,94
C10AA05	260460102		ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	11,14
C10AA05	260460202		ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	260460207		ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (5BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04
C10AA05	263790101		ATORGON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	263790103		ATORGON	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	267380102		ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	11,14
C10AA05	267380201		ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	267380101		ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	5,57
C10AA05	267380202		ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	263890102		ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	11,94
C10AA05	263890202		ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04
C10AA05	263890101		ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	5,57
C10AA05	263890201		ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	261560102		ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	11,94
C10AA05	261560202		ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04
C10AA05	279060206		ATORVALET	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	11,94
C10AA05	279060306		ATORVALET	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04

Σελίς: 74

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	260740108		ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	11,94
C10AA05	260740111		ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 (5 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	11,94
C10AA05	260740208		ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04
C10AA05	260740211		ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (5 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04
C10AA05	286430109		ATORVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,65
C10AA05	286430107		ATORVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	14,00	0,486	6,81	4,97
C10AA05	286430106		ATORVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,94
C10AA05	286430207		ATORVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	14,00	0,631	8,83	5,57
C10AA05	286430306		ATORVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	286430309		ATORVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04
C10AA05	286430209		ATORVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	11,94
C10AA05	286430307		ATORVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	286430206		ATORVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,496	13,90	11,14
C10AA05	288190307		ATORVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04
C10AA05	288190207		ATORVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	11,94
C10AA05	288190107		ATORVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,65
C10AA05	292200105		ATORVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,65
C10AA05	292200206		ATORVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,472	14,15	11,94
C10AA05	292200405		ATORVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,839	25,17	18,04
C10AA05	301570303		ATORVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,760	21,28	16,84
C10AA05	301570203		ATORVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,451	12,63	11,14
C10AA05	293680301		ATORZEM	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,839	25,17	18,04
C10AA05	293680201		ATORZEM	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,472	14,15	11,94
C10AA05	261420304		ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	261420302		ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	261420203		ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	11,14
C10AA05	261420102		ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	1,000	TE	14,00	0,485	6,79	4,97
C10AA05	261420202		ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	5,57
C10AA05	261110102		ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	28,00	0,405	11,35	9,94
C10AA05	261110302		ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	261110202		ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	11,14
C10AA05	266280103		ATROVITA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	1,000	TE	28,00	0,405	11,35	9,94
C10AA05	266280203		ATROVITA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	11,14
C10AA05	266280303		ATROVITA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	267910201		BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	5,57
C10AA05	267910101		BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,485	6,79	4,97
C10AA05	267910301		BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	269940103		CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	5,57
C10AA05	269940105		CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	11,94
C10AA05	269940203		CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42

Σελίς: 75

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	269940205		CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04
C10AA05	269120105		DELIPOST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	5,57
C10AA05	269120206		DELIPOST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	269260101		HOLISTEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,485	6,79	4,97
C10AA05	269260201		HOLISTEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	5,57
C10AA05	269260303		HOLISTEN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04
C10AA05	269260104		HOLISTEN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,65
C10AA05	269260301		HOLISTEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	269260204		HOLISTEN	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	11,94
C10AA05	291570304		LAMBRINEX	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,839	25,17	18,04
C10AA05	291570404		LAMBRINEX	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	1,677	50,32	18,24
C10AA05	291570204		LAMBRINEX	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,472	14,15	11,94
C10AA05	291570104		LAMBRINEX	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,65
C10AA05	293600303		LATROVIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	293600203		LATROVIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	11,14
C10AA05	293600103		LATROVIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	1,000	TE	28,00	0,405	11,35	9,94
C10AA05	300950103		LIPIGAN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	5,57
C10AA05	300950203		LIPIGAN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	234280202		LIPITOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,789	11,04	5,57
C10AA05	234280302		LIPITOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	1,328	18,59	8,42
C10AA05	234280102		LIPITOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,607	8,50	4,97
C10AA05	259720201		LIPODIAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOILx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕΠΕ	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	259720301		LIPODIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIL 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕΠΕ	1,000	TE	14,00	0,485	6,79	4,97
C10AA05	259720101		LIPODIAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOILx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕΠΕ	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	5,57
C10AA05	297030102		LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	297030103		LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04
C10AA05	261240102		LIPOVAST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	11,14
C10AA05	261240202		LIPOVAST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	268810203		LORVATEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	268810103		LORVATEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	11,14
C10AA05	298620201		MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,599	8,39	5,57
C10AA05	298620202		MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,472	13,22	11,14
C10AA05	298620101		MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,463	6,48	4,97
C10AA05	298620203		MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,472	14,15	11,94
C10AA05	298620102		MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,406	11,37	9,94
C10AA05	298620301		MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,953	13,34	8,42
C10AA05	298620302		MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,839	23,49	16,84
C10AA05	298620303		MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,839	25,17	18,04
C10AA05	296420103		NELIBAT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,65
C10AA05	296420203		NELIBAT	F.C.TAB	20MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,472	14,15	11,94

Σελίς: 76

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	296420303		NELIBAT	F.C.TAB	40MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,839	25,17	18,04
C10AA05	292930202		PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,472	13,22	11,14
C10AA05	292930302		PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,839	23,49	16,84
C10AA05	292930201		PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,599	8,39	5,57
C10AA05	292930102		PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,406	11,37	9,94
C10AA05	292930301		PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,953	13,34	8,42
C10AA05	292930101		PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,463	6,48	4,97
C10AA05	290320306		RAFITIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04
C10AA05	290320106		RAFITIN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,65
C10AA05	290320206		RAFITIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	11,94
C10AA05	270920408		ROTACOR	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,65
C10AA05	270920508		ROTACOR	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	11,94
C10AA05	270920608		ROTACOR	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04
C10AA05	262500305		ROTOVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	262500205		ROTOVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	11,14
C10AA05	288640203		TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	14,00	0,631	8,83	5,57
C10AA05	288640305		TEVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	288640103		TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	14,00	0,486	6,81	4,97
C10AA05	288640303		TEVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	288640105		TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,94
C10AA05	288640205		TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	28,00	0,496	13,90	11,14
C10AA05	292130401		TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,51
C10AA05	292130303		TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04
C10AA05	292130302		TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	292130403		TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,855	25,65	18,24
C10AA05	292130402		TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	17,03
C10AA05	292130301		TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	292130203		TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	11,94
C10AA05	292130202		TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,496	13,90	11,14
C10AA05	292130201		TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,631	8,83	5,57
C10AA05	292130103		TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,65
C10AA05	292130102		TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,94
C10AA05	292130101		TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,486	6,81	4,97
C10AA05	288840303		TORVACHOL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04
C10AA05	288840203		TORVACHOL	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	11,94
C10AA05	288840103		TORVACHOL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,65
C10AA05	280680103		TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	11,14
C10AA05	280680203		TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	266240303		TORVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	266240203		TORVASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	11,14

Σελίς: 77

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	266240103		TORVASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 (4BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	1,000	TE	28,00	0,405	11,35	9,94
C10AA05	262410103		VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04
C10AA05	262410106		VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	18,04
C10AA05	262410102		VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	262410105		VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	16,84
C10AA05	262410104		VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	262420101		XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA AE	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	5,57
C10AA05	262420105		XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA AE	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	5,57
C10AA05	262420201		XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA AE	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	262420205		XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA AE	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	8,42
C10AA05	292920102		XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB		BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,406	11,37	9,94
C10AA05	292920302		XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB		BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,839	23,49	16,84
C10AA05	292920301		XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	1,000	TE	14,00	0,953	13,34	8,42
C10AA05	292920201		XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	1,000	TE	14,00	0,599	8,39	5,57
C10AA05	292920101		XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	1,000	TE	14,00	0,463	6,48	4,97
C10AA05	292920202		XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB		BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,472	13,22	11,14
C10AA05	234590302		ZARATOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	1,328	18,59	8,42
C10AA05	234590202		ZARATOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,789	11,04	5,57
C10AA05	234590102		ZARATOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,607	8,50	4,97
C10AA07	**ROSUVASTATIN CALCIUM**														
C10AA07	258670102		CRESTOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	0,926	12,96	4,97
C10AA07	258670202		CRESTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	1,403	19,64	5,57
C10AA07	258670302		CRESTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	1,552	21,73	8,42
C10AA07	258670402		CRESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	0,712	9,97	8,51
C10AA07	297190302		VENEX	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,759	10,62	5,57
C10AA07	297190202		VENEX	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,469	6,57	4,97
C10AA07	297190102		VENEX	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,383	5,36	8,51
C10AA07	297190402		VENEX	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	8,42
C10AA08	**PITAVASTATIN**														
C10AA08	284410103		LIVAZO	F.C.TAB	2MG/TAB (Νεαδρ		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	1,019	30,58	18,24
C10AA08	284410203		LIVAZO	F.C.TAB	4MG/TAB (Νεαδρ		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	1,455	43,64	18,24
C10AA08	284410303		LIVAZO	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,669	20,07	18,24
C10AA08	300480103		PITAVA	F.C.TAB	2MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	1,019	30,58	18,24
C10AA08	300480203		PITAVA	F.C.TAB	4MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	1,455	43,64	18,24
C10AA08	300480303		PITAVA	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,669	20,07	18,24
C10AB -Φιβράτες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C10AB02	**BEZAFIBRATE**														
C10AB02	164740201		BEZALIP	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,600	G	20,00	0,313	6,27	6,27
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

Σελίς: 78

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AB04 GEMFIBROZIL															
C10AB04	208930101		FIBROLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,200	G	15,00	0,374	5,61	2,96
C10AB04	223060101		LISOLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	1,200	G	15,00	0,374	5,61	2,96
C10AB04	189550301		LOPID	F.C.TAB	900MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,200	G	15,00	0,415	6,22	2,96
C10AB04	189550201		LOPID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,200	G	15,00	0,455	6,83	2,96
C10AB05 FENOFIBRATE															
C10AB05	280670101		FENOBRAT	CAPS	160MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	1,000	TE	30,00	0,184	5,53	5,53
C10AB05	283970303		FENOFIBRATE/	CAPS	200MG/CAP		BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	28,00	0,230	6,45	5,53
C10AB05	283970304		FENOFIBRATE/	CAPS	200MG/CAP		BT x 30 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	30,00	0,224	6,73	5,93
C10AB05	283970106		FENOFIBRATE/	F.C.TAB	160MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	30,00	0,260	7,80	5,93
C10AB05	225170201		LIPIDIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	1,000	TE	30,00	0,280	8,41	5,93
C10AB05	225170703		LIPIDIL (NT)	F.C.TAB	145MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	1,000	TE	28,00	0,313	8,75	5,53
C10AB05	225170704		LIPIDIL (NT)	F.C.TAB	145MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	1,000	TE	30,00	0,319	9,56	5,93
C10AC -Δεσμευτικά των χολικών οξέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AC04 COLESEVELAM HYDROCHLORIDE															
C10AC04	279050103		CHOLESTAGEL	F.C.TAB	625MG/TAB	Φ	Φιάλη HDPEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE BV,	3,750	G	30,00	5,221	156,63	156,63
C10AX -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες															
λοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες / Εζετιμίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AX09 EZETIMIBE															
C10AX09	258590113		EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20(2x10 BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,010	G	20,00	1,500	29,99	29,99
C10AX09	258590117		EZETROL	TAB	10MG/TAB		BTx14 (1x14 B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,010	G	14,00	1,606	22,48	20,99
C10B -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες σε Συνδυασμούς															
C10BA -Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA) σε συνδυασμό με άλλους υπολιπιδαιμικούς παράγοντες															
G01															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10BA02 EZETIMIBE,SIMVASTATIN															
C10BA02	265020105		INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,739	48,70	50,74
C10BA02	265020306		INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,904	53,31	50,74
C10BA02	265020206		INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,820	50,96	50,74
C10BA02	265020205		INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,820	50,96	50,74
C10BA02	265020305		INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,904	53,31	50,74
C10BA02	265020106		INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,739	48,70	50,74
G02															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10BA03 PRAVASTATIN, FENOFIBRATE															
C10BA03	300470104		PRAVAFENIX	CAPS	40MG+160MG/C		BT x 30 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES SMB SA,	1,000	TE	30,00	0,736	22,08	22,08

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
D01 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ															
D01A -Αντιμυκητιασικά για Τοπική Χρήση															
D01AC -Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D01AC08 KETOCONAZOLE															
D01AC08	185090201		FUNGORAL	CREAM	2	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHNSON E	1,000	G	30,00	0,077	2,32	3,29
D01AC10 BIFONAZOLE															
D01AC10	237980102		FUNGIDERM	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUBX35G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ ΟΕ-	1,000	G	35,00	0,174	6,10	3,84
D01AC10	206700102		MYCO-FLUSEM	CREAM	1	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	G	30,00	0,179	5,37	3,29
D01AC10	189170301		MYCOSPOR	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	15,00	0,231	3,47	1,65
D01AC16 FLUTRIMAZOLE															
D01AC16	234090101		TOPIDERM	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	G	30,00	0,193	5,79	3,29
D01AC16	234090301		TOPIDERM	GEL	1%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	ML	100,00	0,064	6,36	10,97
Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)															
D01AC10 BIFONAZOLE															
D01AC10	251790101		GLORYSKIN	PD.EXT.US	1%(W/W)	Φ	FLX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,000	G	20,00	0,110	2,20	2,20
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D01AC10 BIFONAZOLE															
D01AC10	189170101		MYCOSPOR	CUT.SOL	1	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	ML	15,00	0,221	3,32	3,45
D01AC16 FLUTRIMAZOLE															
D01AC16	234090201		TOPIDERM	CUT.SOL	1%(W/V)	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	ML	30,00	0,232	6,95	6,90
D01AE -Λοιπά αντιμυκητιασικά για τοπική χρήση															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D01AE15 TERBINAFINE HYDROCHLORIDE															
D01AE15	266200102		CHEMIDERM	CREAM	1%(W/W)	Φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	G	30,00	0,177	5,32	5,32
D01AE15	305450102		COUNTERFUNG	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	G	30,00	0,177	5,32	5,32
D01AE15	247800102		DEMSIL	CREAM	0,01	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	30,00	0,177	5,32	5,32
D01AE15	204060302		LAMISIL	CREAM	1	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	G	15,00	0,266	3,99	2,66
D01AE15	271640102		TERANFIS	CREAM	1%(W/W)	Φ	BTx1(TUB Alu	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	G	30,00	0,177	5,32	5,32
D01AE15	251810102		TERBIGRAM	CREAM	1	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,000	G	30,00	0,177	5,32	5,32
D01AE15	265610202		TERBIN	CREAM	1%(W/W)	Φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	1,000	G	30,00	0,177	5,32	5,32
D01AE15	260040102		TERBINAFINE/T	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	1,000	G	30,00	0,177	5,32	5,32
D01AE15	260170102		TERBIPROL	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	G	30,00	0,177	5,32	5,32
D01AE15	261330102		TERBISKIN	CREAM	1	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	1,000	G	30,00	0,177	5,32	5,32
D01AE15	244980102		TERMISIL	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	G	30,00	0,177	5,32	5,32
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
D01AE14 CICLOPIROX															
D01AE14	296060101		MICLAST	MED.NA.LAC	80MG/G		BOTTLEx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE HELLAS A	1,000	ML	3,00	3,743	11,23	5,09
D01AE14	253840302		MYCOMYCEN	NAIL.LAQU	8%(W/W)		BT x1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	G	6,00	1,698	10,19	10,19
D01AE16 AMOROLFINE HYDROCHLORIDE															

Σελίς: 80

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D01AE16	294320101		FENTAL/SIEGER	MED.NA.LAC	5%(W/V)Σύνθεση	(Φ)	BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA AE	1,000	ML	5,00	2,400	12,00	8,49
D01AE16	203520203		LOCERYL	NAIL.LAQU	5%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	ML	5,00	3,378	16,89	8,49
D01AE16	297260101		ZAONAIL	MED.NA.LAC	5%(W/V)	(Φ)	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	ML	5,00	2,426	12,13	8,49
D01B -Αντιμυκητιασικά για Συστηματική Χορήγηση															
D01BA -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D01BA02 TERBINAFINE HYDROCHLORIDE															
D01BA02	266200303		CHEMIDERM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,250	G	28,00	0,544	15,23	15,23
D01BA02	204060203		LAMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,250	G	28,00	0,720	20,16	15,23
D01BA02	244660202		TERBAFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,250	G	28,00	0,544	15,23	15,23
D01BA02	260040302		TERBINAFINE/T	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,250	G	28,00	0,544	15,23	15,23
D01BA02	265630102		TERFINOR	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,250	G	28,00	0,544	15,23	15,23
D01BA02	244980301		TERMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,250	G	14,00	0,630	8,82	7,61
D01BA02	270080103		TERNAFINOL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΚΑΖ ΕΠΕ	0,250	G	28,00	0,544	15,23	15,23
D01BA02	284300104		ZAKOFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,250	G	28,00	0,544	15,23	15,23
D05 -ΑΝΤΙΨΩΡΙΑΣΙΚΑ															
D05A -Αντιψωριασικά για Τοπική Χρήση															
D05AX -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση															
G01 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση, αμιγή															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D05AX02 CALCIPOTRIOL															
D05AX02	261530101		CALCIPOTRIOL/	CREAM	0,005%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	G	30,00	0,235	7,04	3,88
D05AX02	261310201		CIPOCAL	OINTMENT	0,005%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	1,000	G	30,00	0,235	7,04	3,88
D05AX02	261310101		CIPOCAL	CREAM	0,005%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	1,000	G	30,00	0,235	7,04	3,88
D05AX02	260760101		PSORAFFECT	OINTMENT	0,005%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	G	30,00	0,206	6,18	3,88
D05AX03 CALCITRIOL															
D05AX03	259780103		SILKIS	OINTMENT	3MCG/G	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	G	100,00	0,129	12,93	12,93
D05AX03	270790103		VOTRACE	OINTMENT	3MC/1G	Φ	BTx1 TUB x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	G	100,00	0,109	10,92	10,92
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D05AX00 SALICYLIC ACID															
D05AX00	260470101		APSODERM	CUT.SOL	10%(W/W)	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	ML	100,00	0,054	5,40	5,40
D05AX00	268680101		ASALID	CUT.SOL	10%(W/W)	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	1,000	ML	100,00	0,054	5,40	5,40
D05AX00	268600101		ASTEMIL	CUT.SOL	10%(W/W)	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	ML	100,00	0,055	5,54	5,40
D05AX00	267730101		OPSOR	CUT.SOL	10%(W/W)	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,000	ML	100,00	0,054	5,40	5,40
D05AX00	268030101		SALICYLIC/TAR	CUT.SOL	10%(W/W)	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	1,000	ML	100,00	0,054	5,40	5,40
D05AX00	259790101		SALIPSOR	CUT.SOL	10%(W/W)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	ML	100,00	0,054	5,40	5,40
G02 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D05AX52 CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE,BETAMETHASONE DIPROPIONATE															
D05AX52	253720203		DOVOBET	GEL	(50MCG+0,5MG)/	Φ	BT x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUTICAL	1,000	G	60,00	0,775	46,51	46,51
D05AX52	280600103		XAMIOL	GEL	(50MCG+0,5MG)/	Φ	BT x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUTICAL	1,000	G	60,00	0,775	46,49	46,49

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D05B -Αντιψωριασικά για Συστηματική Χορήγηση															
D05BA -Ψωραλένια για συστηματική χορήγηση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D05BA02 METHOXSALEN															
D05BA02	159080301		MELAOLINE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,064	1,92	1,92
D05BB -Ρετινοειδή για θεραπεία της ψωρίασης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D05BB02 ACITRETIN															
D05BB02	196610201		NEOTIGASON	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,035	G	21,43	1,760	37,72	38,41
D05BB02	196610101		NEOTIGASON	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,035	G	8,57	1,898	16,27	15,36
D06 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ															
D06A -Αντιβιοτικά για Τοπική Χρήση															
D06AA -Τετρακυκλίνη και παράγωγα															
Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)															
D06AA03 POLYMYXIN B SULFATE,OXYTETRACYCLINE HYDROCHLORIDE															
D06AA03	028300101		TERRAMYCIN	PD.EXT.US	3%+10000IU/G	Φ	Κουτί με πλασ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	14,00	0,061	0,86	0,86
D06AX -Λοιπά αντιβιοτικά για τοπική χρήση															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06AX01 FUSIDIC ACID															
D06AX01	256010101		FLUSTERIX	CREAM	2%(W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	G	15,00	0,149	2,23	3,27
D06AX01	023160102		FUCIDIN	CREAM	2	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUTICAL	1,000	G	15,00	0,185	2,78	2,23
D06AX01	023160302		FUCIDIN	OINTMENT	2	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUTICAL	1,000	G	15,00	0,187	2,80	2,23
D06AX01	261610101		FUSIDIC /TARG	CREAM	2	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	1,000	G	15,00	0,149	2,23	2,23
D06AX01	288160102		FUSIDIC ACID/	CREAM	0,02		BTx1TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤ	1,000	G	15,00	0,149	2,23	3,27
D06AX01	288160103		FUSIDIC ACID/	CREAM	0,02		BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤ	1,000	G	30,00	0,130	3,91	6,55
D06AX01	265180101		FUSINDAC	CREAM	2%(W/W)	Φ	BTxTUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	15,00	0,149	2,23	3,27
D06AX01	288150102		SODIUM FUSID	OINTMENT	0,02		BTx1TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤ	1,000	G	15,00	0,150	2,25	3,27
D06AX01	288150103		SODIUM FUSID	OINTMENT	0,02		BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤ	1,000	G	30,00	0,132	3,95	6,55
D06AX09 MUPIROCIN															
D06AX09	210760101		BACTROBAN	OINTMENT	2%(W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	15,00	0,311	4,66	3,27
D06AX09	260570101		BACTROCINE	OINTMENT	2%(W/W)	(Φ)	BTx 1 TUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	15,00	0,249	3,74	3,27
D06AX09	242690101		HEVRONAZ	OINTMENT	0,02	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	G	15,00	0,249	3,74	3,27
D06AX09	261750101		MUPIROCIN/TA	OINTMENT	2%(W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	1,000	G	15,00	0,249	3,74	3,27
D06AX12 AMIKACIN SULFATE															
D06AX12	272560101		XYLANAL	GEL	5%(W/W)	Φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ ΟΕ-	1,000	G	30,00	0,213	6,40	6,40
D06AX13 RETAPAMULIN															
D06AX13	278020102		ALTARGO	OINTMENT	1%(W/W)	Φ	TUB (ALU) x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	G	5,00	2,176	10,88	1,09
D06B -Χημειοθεραπευτικά για Τοπική Χρήση															
D06BA -Σουλφοναμίδες															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BA01 SULFADIAZINE SILVER															

Σελίς: 82

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D06BA01	261100101		SYLFIO	CREAM	1%(W/W)	Φ	BOTTLE(πλαστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUTI	1,000	G	500,00	0,035	17,33	17,33
D06BB -Αντι-ιικά															
G01 -Αντιερπητικά															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BB03 ACICLOVIR															
D06BB03	230070101		AMITROX	CREAM	0,05	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	G	10,00	0,650	6,50	6,07
D06BB03	195130101		CARGOSIL	CREAM	5	Φ	TBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	GENEPHARM AE	1,000	G	10,00	0,562	5,62	5,62
D06BB03	203850101		CEVINOLON	CREAM	5	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	BROS ΕΠΕ	1,000	G	10,00	0,650	6,50	5,62
D06BB03	238740102		ZIDOVIMM	CREAM	5	Φ	BT X 1TUB X 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	G	10,00	0,562	5,62	5,62
D06BB03	188020301		ZOVIRAX	CREAM	5%(W/W)	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	10,00	0,685	6,85	6,07
G02 -Φάρμακα κατά μυρμηκιών και οξυτενών κονδυλωμάτων															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BB04 PODOPHYLLOTOXIN															
D06BB04	198010201		WARTEC	CREAM	0,15%	Φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	5,00	3,494	17,47	17,47
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D06BB04 PODOPHYLLOTOXIN															
D06BB04	198010101		WARTEC	CUT.SOL	0,50%	Φ	FLx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	3,00	3,367	10,10	10,10
G03 -Ανοσοτροποποιητικά φάρμακα κατά οξυτενών κονδυλωμάτων και άλλων παθήσεων															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BB10 IMIQUIMOD															
D06BB10	237510101		ALDARA	CREAM	5%(12,5MG/SAC)(	Φ	BTX12(SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA AB, SOLNA, SWE	1,000	TE	12,00	5,492	65,90	65,90
D06BX ΑΛΛΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BX02 INGENOL MEBUTATE															
D06BX02	304290201		PICATO	GEL	500MCG/G		BTX2TUB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	TE	2,00	55,460	110,92	110,92
D06BX02	304290101		PICATO	GEL	150MCG/G		BTX3TUB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	TE	3,00	36,553	109,66	109,66
D07 -ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ															
D07A -Κορτικοστεροειδή, Αμιγή															
D07AB -Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά (κατηγορία II)															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D07AB01 CLOBETASONE BUTYRATE															
D07AB01	179630201		RETTAVATE	CREAM	0,05%(W/V)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,072	1,80	1,80
D07AB19 DEXAMETHASONE															
D07AB19	081900302		THILODEXINE	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	1,000	G	25,00	0,118	2,95	1,81
D07AB19	081900301		THILODEXINE	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	1,000	G	10,00	0,152	1,52	0,72
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D07AB19 DEXAMETHASONE															
D07AB19	081900201		THILODEXINE	CUT.SOL	0,1%(W/V)	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	1,000	ML	30,00	0,068	2,04	1,63
D07AB19	081900202		THILODEXINE	CUT.SOL	0,1%(W/V)	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	1,000	ML	60,00	0,053	3,18	3,26
D07AC -Κορτικοστεροειδή, ισχυρά (κατηγορία III)															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
D07AC01	085640201		BETNOVATE	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,072	1,79	2,75
D07AC01	034630202		CELESTODERM-	OINTMENT	0,10%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	G	30,00	0,069	2,08	3,30
D07AC01	088780102		MOVITHIOL	CREAM	0,10%	(Φ)	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	G	25,00	0,071	1,77	2,75
D07AC04	**FLUOCINOLONE ACETONIDE**														
D07AC04	030150302		SYNALAR SIMP	CREAM	0,20%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	15,00	0,278	4,17	1,65
D07AC04	030150501		SYNALAR SIMP	CREAM	0,01%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	15,00	0,085	1,27	1,65
D07AC08	**FLUOCINONIDE**														
D07AC08	087460401		LIDEX	CREAM	0,05%(W/W)	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	10,00	0,234	2,34	1,10
D07AC09	**BUDESONIDE**														
D07AC09	244470101		AURID	CREAM	0,03%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	30,00	0,099	2,96	2,45
D07AC09	241660302		BIOSONIDE	CREAM	0,025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	50,00	0,089	4,47	3,47
D07AC09	261430203		BUDEPROL	CREAM	0,03%	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	G	100,00	0,060	6,00	8,17
D07AC09	230640103		BUDESAN	CREAM	0,025%(W/W)	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	1,000	G	100,00	0,060	6,00	6,00
D07AC09	251540102		BUDESODERM	CREAM	0,03%	Φ	TUB X50GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	1,000	G	50,00	0,089	4,47	4,09
D07AC09	245590103		DEXALOCAL	CREAM	0,025%	Φ	BTx1 TUB x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	G	100,00	0,060	6,00	6,94
D07AC09	261790102		EOLAN	CREAM	0,025%(W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	1,000	G	50,00	0,089	4,47	3,00
D07AC09	230210303		ESONIDE	CREAM	0,025%(W/W)	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	G	100,00	0,060	6,00	6,00
D07AC09	230210402		ESONIDE	OINTMENT	0,025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	G	50,00	0,089	4,47	3,47
D07AC09	238650102		OBECIROL	CREAM	0,03%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	G	50,00	0,089	4,47	4,09
D07AC09	236670302		OBUSONID	CREAM	0,03%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	G	50,00	0,089	4,47	4,09
D07AC09	251560102		RHINOBROS	CREAM	0,025%	Φ	BTXTUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,060	6,00	6,94
D07AC09	249980203		TALGAN	CREAM	0,03%	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	G	100,00	0,060	6,00	8,17
D07AC09	227930203		VERICORT	CREAM	0,03%	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,060	6,00	8,17
D07AC09	227930202		VERICORT	CREAM	0,03%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	50,00	0,089	4,47	4,09
D07AC09	227930102		VERICORT	OINTMENT	0,025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	50,00	0,089	4,47	3,47
D07AC09	230460103		VINECORT	CREAM	0,025%(W/W)	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	G	100,00	0,060	6,00	6,00
D07AC09	248570102		ZEFECORT	CREAM	0,025%(W/W)	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	100,00	0,060	6,00	6,00
D07AC09	233670103		ΙΧΩΡ	CREAM	0,025%	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,071	7,14	6,94
D07AC13	**MOMETASONE FUROATE**														
D07AC13	260260102		BIOELEMENTA	CREAM	0,10%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEKAZ ΕΠΕ	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75
D07AC13	198460103		ELOCON	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	G	30,00	0,155	4,64	3,30
D07AC13	198460203		ELOCON	OINTMENT	0,1%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	G	30,00	0,155	4,64	3,30
D07AC13	253420202		F-DIN	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	BTxTUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75
D07AC13	265310101		FREMOMET	CREAM	0,1%(W/W)		BTx1TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75
D07AC13	265540201		FREZYLIN	CREAM	1%(W/W)		BTx1TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	1,000	G	25,00	0,127	3,18	2,75
D07AC13	251850102		MAKIREN	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75
D07AC13	262640101		MOFUR	CREAM	0,1%	Φ	BTx1TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75
D07AC13	262200202		MOMECORT	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75
D07AC13	271510101		MOMETASONE	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	15,00	0,141	2,12	1,65

Σελίς: 84

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D07AC13	262450202		MOMETASONE	CREAM	0,1%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75
D07AC13	250650102		MOVESAN	CREAM	0,10%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75
D07AC13	261320202		PHARMECORT	CREAM	0,1%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75
D07AC14	**METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE**														
D07AC14	201670101		ADVANTAN	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INTENDIS GMBH, GERM	1,000	G	15,00	0,186	2,79	1,65
D07AC14	201670201		ADVANTAN	OINTMENT	0,1%(W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INTENDIS GMBH, GERM	1,000	G	15,00	0,186	2,79	1,65
D07AC14	201670401		ADVANTAN	EMUL.EXT.U	0,1%(W/W)	Φ	BTXTUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INTENDIS GMBH, GERM	1,000	G	20,00	0,203	4,05	2,20
D07AC14	201670103		ADVANTAN	CREAM	0,1%(W/W)		TUB x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INTENDIS GMBH, GERM	1,000	G	60,00	0,168	10,08	6,61
D07AC14	201670203		ADVANTAN	OINTMENT	0,1%(W/W)		TUB x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INTENDIS GMBH, GERM	1,000	G	60,00	0,168	10,08	6,61
D07AC17	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
D07AC17	206791001		FLIXOTIDE	OINTMENT	0,005%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,160	4,79	3,30
D07AC17	206791101		FLIXOTIDE	CREAM	0,05%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,165	4,95	3,30
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
D07AC01	273220103		BETATAPE	MED.PLAST	2,250MG	Φ	BT x 16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	16,00	1,447	23,16	23,16
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
D07AC01	085640301		BETNOVATE	CUT.SOL	0,1%MG/ML	Φ	FLX50ML SCAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	50,00	0,096	4,80	5,53
D07AC01	088780201		MOVITHIOL	LOT	0,1%(W/W)	(Φ)	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	ML	50,00	0,055	2,73	5,53
D07AC01	160650101		OSMORAN	LOT	0,1%(W/V)	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	ML	60,00	0,051	3,08	6,63
D07AC01	172790101		SANORVIL	CUT.SOL	0,1%	Φ	FLX70ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEKAZ ΕΠΕ	1,000	ML	70,00	0,049	3,43	3,43
D07AC09	**BUDESONIDE**														
D07AC09	230640402		BUDESAN	CUT.SOL	0,025%(W/V)	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	1,000	ML	100,00	0,062	6,18	6,18
D07AC09	251540201		BUDESODERM	CUT.SOL	0,03%	Φ	BTX1BOTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	1,000	ML	30,00	0,117	3,51	2,71
D07AC09	251540202		BUDESODERM	CUT.SOL	0,03%	Φ	BTX1BOTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	1,000	ML	100,00	0,090	9,04	9,04
D07AC09	270630201		BUDESONIDE/T	CUT.SOL	0,025%(W/V)	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	1,000	ML	30,00	0,105	3,16	1,85
D07AC09	245590202		DEXALOCAL	CUT.SOL	0,025%(W/V)	Φ	BT x1FLx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	ML	100,00	0,068	6,85	6,18
D07AC09	227930502		VERICORT	CUT.SOL	0,25MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ML	100,00	0,068	6,85	6,85
D07AC13	**MOMETASONE FUROATE**														
D07AC13	198460302		ELOCON	LOT	0,1%(W/W)	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	ML	30,00	0,158	4,74	3,32
D07AC13	253420101		F-DIN	CUT.SOL	0,1%(W/V)	Φ	BTx1FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,000	ML	30,00	0,126	3,79	3,32
D07AC13	265310201		FREMOMET	CUT.SOL	0,1%(W/W)		BTx1FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	1,000	ML	30,00	0,126	3,79	3,32
D07AC13	262200101		MOMECORT	CUT.SOL	0,1%(W/V)	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ML	30,00	0,126	3,79	3,32
D07AC13	262450102		MOMETASONE	CUT.SOL	0,1%	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	1,000	ML	30,00	0,126	3,79	1,47
D07AC13	250650201		MOVESAN	CUT.SOL	0,1%(W/V)	Φ	BTx1FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	ML	30,00	0,126	3,79	3,32
D07AC13	261320101		PHARMECORT	CUT.SOL	0,10%	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	1,000	ML	30,00	0,126	3,79	3,32
D07AC14	**METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE**														
D07AC14	201670502		ADVANTAN	CUT.SOL	0,1%(W/V)	Φ	BOTTx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INTENDIS GMBH, GERM	1,000	ML	50,00	0,175	8,75	5,53
D07AC14	281630102		FODIER	CUT.SOL	0,1%(W/V)	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	ML	50,00	0,140	7,01	5,53
D07AD -Κορτικοστεροειδή, πολύ ισχυρά (κατηγορία IV)															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D07AD01 CLOBETASOL PROPIONATE															
D07AD01	118690101		BUTAVATE	CREAM	0,05%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,113	2,83	2,13
D07AD01	118690201		BUTAVATE	OINTMENT	0,05%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,103	2,57	2,13
D07AD01	177070202		RUBOCORD	CREAM	0,05%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	G	30,00	0,085	2,56	2,56
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D07AD01 CLOBETASOL PROPIONATE															
D07AD01	118690301		BUTAVATE	CUT.SOL	0,05%	Φ	FLX50ML SCAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	50,00	0,049	2,45	4,10
D07AD01	268440102		CLARELUX	FOAM	0,05%(W/W)	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE HELLAS A	1,000	G	100,00	0,103	10,31	8,19
D10 -ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΤΆ ΤΗΣ ΑΚΜΗΣ															
D10B -Σκευάσματα κατά της Ακμής για Συστηματική Χορήγηση															
D10BA -Ρετινοειδή για τη θεραπεία της ακμής															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D10BA01 ISOTRETINOIN															
D10BA01	251130101		ACCURAN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	NEXUS MEDICALS AE	0,030	G	10,00	0,475	4,75	4,32
D10BA01	251130201		ACCURAN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	NEXUS MEDICALS AE	0,030	G	20,00	0,436	8,73	8,63
D10BA01	260410101		ACNOGEN/GEN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,030	G	10,00	0,475	4,75	4,32
D10BA01	260410201		ACNOGEN/GEN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,030	G	20,00	0,436	8,73	8,63
D10BA01	248900201		A-CNOTREN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,030	G	20,00	0,436	8,73	8,63
D10BA01	248900301		A-CNOTREN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,030	G	10,00	0,475	4,75	4,32
D10BA01	268400302		CURACNE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	PIERRE FABRE HELLAS A	0,030	G	20,00	0,436	8,73	8,63
D10BA01	268400202		CURACNE	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	PIERRE FABRE HELLAS A	0,030	G	10,00	0,475	4,75	4,32
D10BA01	268400102		CURACNE	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	PIERRE FABRE HELLAS A	0,030	G	5,00	0,560	2,80	2,16
D10BA01	241570402		ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMACHELLAS	0,030	G	40,00	0,344	13,75	13,75
D10BA01	241570301		ISOTROIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMACHELLAS	0,030	G	10,00	0,475	4,75	4,32
D10BA01	241570201		ISOTROIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMACHELLAS	0,030	G	20,00	0,436	8,73	8,63
D10BA01	262430201		REDUCAR	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GAP AE	0,030	G	20,00	0,436	8,73	8,63
D10BA01	262430101		REDUCAR	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GAP AE	0,030	G	10,00	0,475	4,75	4,32
D11 -ΛΟΙΠΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ															
D11A -Δερματολογικά Σκευάσματα															
D11AF -Σκευάσματα για κάλους και ακροχορδόνες															
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D11AF00 FLUOROURACIL,SALICYLIC ACID															
D11AF00	187330101		VERRUCA HER	CUT.SOL		Φ	FLx13ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	ML	13,00	0,416	5,41	5,38
D11AF00 SALICYLIC ACID,LACTIC ACID															
D11AF00	209340101		DUOFILM	CUT.SOL	(16,7+16,7)%(W/	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	15,00	0,221	3,31	6,21
D11AH -Παράγοντες για θεραπεία ατοπικής δερματίτιδας, εξαιρουμένων των κορτικοστεροειδών															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D11AH01 TACROLIMUS															
D11AH01	250530102		PROTOPIC	OINTMENT	0,0003	Φ	BT x 1 TUB x 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000	G	60,00	0,861	51,67	59,82
D11AH01	250530101		PROTOPIC	OINTMENT	0,0003	Φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000	G	30,00	0,962	28,85	29,91
D11AH01	250530201		PROTOPIC	OINTMENT	0,001	Φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000	G	30,00	1,057	31,72	29,91

Σελίς: 86

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D11AH01	250530202		PROTOPIC	OINTMENT	0,001	Φ	BT x 1 TUB x 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000	G	60,00	0,970	58,20	59,82
D11AH02 PIMECROLIMUS															
D11AH02	256930102		AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	30,00	1,026	30,78	29,91
D11AH02	256930103		AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUB x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	60,00	0,952	57,13	59,82
D11AH02	256930104		AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	100,00	0,904	90,41	99,69
D11AH02	256920102		ELIDEL	CREAM	1	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	30,00	1,026	30,78	29,91
D11AH02	256920104		ELIDEL	CREAM	1	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	100,00	0,904	90,41	99,69
D11AH02	256920103		ELIDEL	CREAM	0,01	(Φ)	TUB x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	60,00	0,952	57,13	59,82
D11AX Άλλοι δερματολογικοί παράγοντες															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
Περιορισμός: Συνταγογράφηση μόνο από ιατρό Δερματολόγο, συνολική θεραπεία 3 μηνών κατ' έτος, μία συσκευασία το μήνα με την έκδοση μηνιαίων συνταγών															
D11AX18 DICLOFENAC -Ένδειξη: Ακτινική Υπερκεράτωση															
D11AX18	271860102		FENARAZE	GEL	3		TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	HELP ABEE	1,000	G	50,00	0,792	39,60	39,60

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ															
G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ															
G01A -Αντιλοιμώδη και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή															
G01AA -Αντιβιοτικά															
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G01AA10 CLINDAMYCIN PHOSPHATE															
G01AA10	253850101		CLIMYCEN	VAG.CR	2	Φ	TUBX40G+7AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	8,00	0,663	5,30	5,30
G01AA10	248250101		CLINDAGEL	VAG.CR	2%(W/W)	Φ	TUBX40G+7 Δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,100	G	8,00	0,663	5,30	5,30
G01AA10	023540801		DALACIN C	VAG.CR	2%(W/W)	Φ	TUBX40G+7AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	8,00	0,806	6,45	5,30
G01AA10	299890101		ESTERIA	VAG.CR	2%(W/W)	Φ	BT x 1 TUB x 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,100	G	8,00	0,663	5,30	5,30
G01AA10	200260301		FOUCH	VAG.CR	2	Φ	TUBX40G+7AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,100	G	8,00	0,663	5,30	5,30
G01AA10	208020301		UPDERM	VAG.CR	2%(W/W)	Φ	TUBX40G+7AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,100	G	8,00	0,663	5,30	5,30
G01AA10	251660101		VAGICLIN	VAG.CR	2%(W/W)	Φ	TUBX40G+7AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,100	G	8,00	0,663	5,30	5,30
G01AA10	246440101		VELDOM	VAG.CR	2%(W/W)	Φ	BTXTUBX40G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,100	G	8,00	0,663	5,30	5,30
G01AA10	246100101		VELKADERM	VAG.CR	2	Φ	TUBX40G+7AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,100	G	8,00	0,663	5,30	5,30
G01AA10	246020101		YGIELLE	VAG.CR	2%(W/W)		BTx40 G+7 AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	0,100	G	8,00	0,663	5,30	5,30
G01AB -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G01AB01 METHYLERGOMETRINE MALEATE															
G01AB01	081350101		DEMERGIN	C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	20,00	0,075	1,49	2,34
G01AB01	048620101		METHERGIN	C.TAB	0,125MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,000	G	15,63	0,111	1,73	1,83
G01AB03 ERGOMETRINE MALEATE															
G01AB03	036250301		MITROTAN	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,000	G	25,00	0,118	2,96	2,92
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G01AB01 METHYLERGOMETRINE MALEATE															
G01AB01	081350202		DEMERGIN	INJ.SOL	0,2MG/1ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	5,00	0,256	1,28	1,28
G01AB03 ERGOMETRINE MALEATE															
G01AB03	036250201		MITROTAN	INJ.SOL	0,2MG/1ML AMP	Φ	BTx6AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,000	G	6,00	0,800	4,80	1,54
G01AD -Προσταγλανδίνες															
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G01AD02 DINOPROSTONE															
G01AD02	183990101		PROSTIN E2	VAG.TAB	3MG/TAB	N	BTx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	24,00	1,755	42,12	42,12
Κολπική χορήγηση (σύστημα κολπικής χορήγησης)															
G01AD02 DINOPROSTONE															
G01AD02	235890102		PROPESS	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	N	BTx1 VAG.DEV	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	20,00	3,538	70,77	70,77
G01AF -Παράγωγα ιμιδαζολίου															
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G01AF04 MICONAZOLE NITRATE															
G01AF04	284400302		GYNO-DAKTARI	VAG.CR	2%(W/W)	Φ	TUB x 78 G + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	5,000	G	15,60	0,178	2,77	3,88
G01AF05 ECONAZOLE NITRATE															
G01AF05	194960202		MYCOBACTER	VAG.CR	1		TUBx78G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	5,000	G	15,60	0,249	3,88	3,88

Σελίς: 88

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G01AF05	194960201		MYCOBACTER	VAG.CR	1	Φ	TUBX78G+1AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	5,000	G	15,60	0,263	4,10	3,88
G01AF05	059980501		PEVARYL	VAG.CR	1%(W/W)	Φ	TUB x 78 G + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	5,000	G	15,60	0,311	4,85	3,88
G01AF07 ISOCONAZOLE NITRATE															
G01AF07	166630501		TRAVOGEN	VAG.CR	1	Φ	TUBX40G+7AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	5,000	G	8,00	0,661	5,29	1,99
G01AF12 FENTICONAZOLE NITRATE															
G01AF12	199110903		LOMEXIN	VAG.CR	2	Φ	BTx1TUBx78G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	10,000	G	7,80	1,212	9,45	1,94
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G01AF01 METRONIDAZOLE															
G01AF01	076130501		FLAGYL	VAG.SUP	500MG/SUP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	10,000	TE	1,00	2,000	2,00	3,01
G01AF02 CLOTRIMAZOLE															
G01AF02	112200202		CANESTEN	VAG.TAB	0,1G/TAB	Φ	BTx6(AL FOR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6,000	TE	1,00	3,430	3,43	3,01
G01AF02	112200101		CANESTEN	VAG.TAB	0,5G/TAB	Φ	BTx1TAB+APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	1,00	3,860	3,86	3,01
G01AF04 MICONAZOLE NITRATE															
G01AF04	284400101		GYNO-DAKTARI	VAG.SUP	200MG/SUP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	7,000	TE	1,00	4,400	4,40	3,01
G01AF04	284400201		GYNO-DAKTARI	VAG.SUP	400MG/SUP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	3,000	TE	1,00	2,730	2,73	3,01
G01AF05 ECONAZOLE NITRATE															
G01AF05	059980401		PEVARYL	VAG.SUP	150MG/SUP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	3,000	TE	1,00	3,390	3,39	3,01
G01AF07 ISOCONAZOLE NITRATE															
G01AF07	166630601		TRAVOGEN	VAG.SUP	600MG/SUP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	1,00	4,340	4,34	3,01
G01AF12 FENTICONAZOLE NITRATE															
G01AF12	199110701		LOMEXIN	VAG.CAP.S	200MG/CAP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	3,00	1,243	3,73	9,02
G01AF12	199110801		LOMEXIN	VAG.CAP.S	600MG/CAP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	1,00	3,320	3,32	3,01
G01C -Άλλα Γυναικολογικά															
G01CA -Συμπαθομιμητικά, αναστέλλοντα την πρόωρη έναρξη του τοκετού															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G01CA01 RITODRINE HYDROCHLORIDE															
G01CA01	120980202		YUTOPAR	INJ.SOL	50MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,040	G	12,50	0,960	12,00	12,00
G01CB -Αναστολείς προλακτίνης															
G01 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G01CB04 QUINAGOLIDE HYDROCHLORIDE															
G01CB04	221750101		NORPROLAC	TAB - TAB	25MCG/TAB &50	Φ	BTx6(BL.1x3 δι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	6,00	0,495	2,97	6,02
G01CB04	221750201		NORPROLAC	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,857	25,72	30,08
G01CB04	221750301		NORPROLAC	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	1,846	55,37	30,08
G02 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας και αναστολή ή διακοπή γαλουχίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G01CB03 CABERGOLINE															
G01CB03	207520101		DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	2,00	4,420	8,84	6,71
G01CB03	207520103		DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	8,00	3,306	26,45	26,86
G03 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας, αναστολή ή διακοπή γαλουχίας και άλλες ενδείξεις															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G01CB01 BROMOCRIPTINE MESILATE															
G01CB01	116370201		PARLODEL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,005	G	15,00	0,329	4,93	4,93
G01CX -Άλλα γυναικολογικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G01CX01 ATOSIBAN															
G01CX01	248390201		TRACTOCILE	C/S.SOL.IN	7,5MG/ML	N	1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,165	G	0,23	451,522	103,85	108,96
G01CX01	248390101		TRACTOCILE	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	1 VIALx0,9 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,165	G	0,04	815,750	32,63	18,95
G03 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΜΕ ΔΡΑΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
G03A -Ορμονικά Αντισυλληπτικά για Συστηματική Χορήγηση															
G03AC -Προγεσταγόνα															
Ενδομήτρια χορήγηση (σύστημα ενδομήτριας χορήγησης)															
G03AC03 LEVONORGESTREL															
"Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μηνορραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης"""															
G03AC03	223510101		MIRENA	INTRAUT.DE	52MG/εξάρτημα	Φ	BTx1 TE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000	G	2,60	45,231	117,60	117,60
G03B -Ανδρογόνα															
G03BA -Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE															
G03BA03	162840102		RESTANDOL TE	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30(BTx30B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HOLLAND	0,120	G	10,00	0,841	8,41	8,41
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
G03BA03 TESTOSTERONE															
G03BA03	264580103		TESTIM	GEL	1%(W/W)	Φ	BT x 30(σε σω	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	30,00	1,518	45,55	44,61
G03BA03	256360207		TESTOGEL	GEL	50MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES BESINS I	0,050	G	30,00	1,239	37,17	37,17
G03BA03	271050101		TOSTRAN	GEL	2%(W/W)	Φ	BTx 1 canister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	0,050	G	24,00	1,578	37,87	35,69
Διαδερμική χορήγηση															
G03BA03 TESTOSTERONE															
G03BA03	274870102		TESTOPATCH	TTS	1,2MG/24H	Φ	BT x 30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	1,000	TE	30,00	1,786	53,57	55,68
G03BA03	274870202		TESTOPATCH	TTS	1,8MG/24H	Φ	BT x 30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	1,000	TE	30,00	1,832	54,95	55,68
G03BA03	274870302		TESTOPATCH	TTS	2,4MG/24H	Φ	BT x 30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	1,000	TE	30,00	1,888	56,63	55,68
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE															
G03BA03	264870101		NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML AM	Φ	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,018	G	55,56	2,189	121,64	121,64
G03BA03	264870102		NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML		BTx1VIAL x4M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,018	G	55,56	2,209	122,72	121,64
G03BB -Παράγωγα της 5-ανδροστανόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03BB01 MESTEROLONE															
G03BB01	021510102		PROVIRON	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,050	G	10,00	0,313	3,13	3,13
G03C -Οιστρογόνα															
G03CA -Φυσικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, αμιγή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03CA04 ESTRIOL															

Σελίς: 90

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03CA04	041790101		OVESTIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HOLLAND	0,002	G	15,00	0,223	3,35	3,35
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE															
G03CA03	232750102		OESTROGEL	GEL	0,06%(W/W)	Φ	TBX80G(με δο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,001	G	48,00	0,072	3,48	3,48
Διαδερμική χορήγηση															
G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE															
G03CA03	222790101		DERMESTRIL	TTS	25MCG/24HRS	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,000	G	14,00	0,349	4,88	2,88
G03CA03	222790201		DERMESTRIL	TTS	50MCG/24HRS	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,000	G	28,00	0,227	6,35	5,76
G03CA03	222790301		DERMESTRIL	TTS	100MCG/24HRS	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,000	G	56,00	0,124	6,95	11,52
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G03CA04 ESTRIOL															
G03CA04	290420102		BLISSEL	VAG GEL	50mcg/G		BTxTUBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	0,000	G	0,00	0,000	15,48	15,48
G03CA04	290430102		GELISTROL	VAG GEL	50mcg/G		BTxTUBx10g +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	0,000	G	0,00	0,000	15,48	15,48
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE															
G03CA03	220330101		VAGIFEM	VAG.TAB	25MCG/TAB	Φ	BTX15(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK HELLAS	0,000	G	15,00	0,752	11,28	11,28
G03CA03	220330201		VAGIFEM	VAG.TAB	0,01MG/TAB		BT x 18 [BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK HELLAS	0,000	G	7,20	2,618	18,85	5,41
G03CX -Άλλα οιστρογόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03CX01 TIBOLONE															
G03CX01	197420101		LIVIAL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HOLLAND	0,003	G	30,00	0,356	10,67	10,67
G03D -Προγεσταγόνα															
G03DA -Παράγωγα πρεγνανίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DA04 PROGESTERONE															
G03DA04	283990201		GYNALVEN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BTx30)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	0,300	G	20,00	0,331	6,61	11,91
G03DA04	283990101		GYNALVEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BTx30)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	0,300	G	10,00	0,504	5,04	5,04
G03DA04	283990202		GYNALVEN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BT x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	0,300	G	10,00	0,600	6,00	5,95
G03DA04	222140403		UTROGESTAN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	10,00	0,739	7,39	5,95
G03DA04	222140301		UTROGESTAN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	10,00	0,612	6,12	5,04
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G03DA04 PROGESTERONE															
G03DA04	225360201		CRINONE	VAG.GEL	8%(W/W)	Φ	BT x 6 APPLIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	0,090	G	6,00	3,030	18,18	12,44
G03DA04	225360202		CRINONE	VAG.GEL	8%(W/W)	Φ	BTx 15 APPLIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	0,090	G	15,00	2,743	41,14	31,09
G03DA04	268080102		VASCLOR	VAG.GEL	8%(W/W)	Φ	BTx1 TUBx22,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,090	G	15,00	2,073	31,09	31,09
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DA04 PROGESTERONE															
G03DA04	282660101		LUTINUS	VAG TABS	100MG/TAB		BTx21 VAG.TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,090	G	23,33	1,306	30,47	30,47
G03DB -Παράγωγα πρεγναδιενίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DB01 DYDROGESTERONE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03DB01	073000103		DUPHASTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,010	G	14,00	0,244	3,41	16,38
G03DB08 DIENOGEST															
G03DB08	286000101		VISANNETTE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,002	G	28,00	1,570	43,96	32,76
G03DC -Παράγωγα οιστρόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DC02 NORETHISTERONE ACETATE															
G03DC02	065150201		PRIMOLUT NO	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,005	G	20,00	0,095	1,90	1,90
G03F -Προγεσταγόνα και Οιστρογόνα σε Συνδυασμό															
G03FA -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σταθεροί συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03FA17 ESTRADIOL HEMIHYDRATE,DROSPIRENONE															
G03FA17	259770101		ANGELIQ	F.C.TAB	(1+2)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	28,00	0,499	13,98	13,98
G03FB -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικής χορήγησης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03FB01 ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE,NORGESTREL															
G03FB01	098730101		CYCLACUR	C.TAB - C.TAB	(2mg/TAB λευκό)	Φ	BTx21 (11λευκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,750	TE	28,00	0,068	1,91	2,26
G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE															
G03FB05	223250101		TRISEQUENS	F.C.TAB - F.C.TAB -	(2MG/TAB ΜΠΛΕ)	Φ	BTX28 σε κυκλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK HELLAS	1,000	TE	28,00	0,197	5,52	2,26
G03FB06 ESTRADIOL & ESTRADIOL,MEDROXYPROGESTERONE ACETATE															
G03FB06	233430101		ESTOPAUSE	F.C.TAB - F.C.TAB	(2MG/TAB ΛΕΥΚΑ)	Φ	BTX28[BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,244	6,83	2,26
G03FB06 ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE, MEDROXYPROGESTERONE ACETATE															
G03FB06	210460101		DIVINA	TAB - TAB	(2MG/TAB ΛΕΥΚΑ)	Φ	BTx1 πλακέτα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	0,750	TE	28,00	0,121	3,39	2,26
G03FB08 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DYDROGESTERONE															
G03FB08	224330101		FEMASTON	F.C.TAB - F.C.TAB	(2MG/TAB ΚΕΡΑ	Φ	BT x 28 [BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	1,000	TE	28,00	0,226	6,32	2,26
Διαδερμική χορήγηση															
G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE															
G03FB05	273100101		ESTALIS SEQUI	TTS - TTS	50MCG/24HRSΦΑ	Φ	BTx8 TTS (4 TT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	28,00	0,259	7,25	7,25
G03G -Γοναδοτροφίνες και άλλα Διεγερτικά της Ωορρηξίας															
G03GA -Γοναδοτροφίνες															
G01 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Χοριακή Γοναδοτροφίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA01 CHORIONIC GONADOTROPHIN															
G03GA01	051450201		PREGNYL	LY.PD.INJ	1500IU/AMP (IM)	Φ	BTx 3AMPS+ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HOLLAND	250,000	U	18,00	0,248	4,47	3,33
G03GA01	051450302		PREGNYL	PD.INJ.SOL	5000IU/AMP (IM)	Φ	BT x 1 AMP +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HOLLAND	250,000	U	20,00	0,177	3,54	3,71
G02 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA04 UROFOLLITROPIN															
G03GA04	239470201		ALTERMON	LY.PD.INJ	150IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ANGELINI PHARMA HEL	75,000	U	2,00	14,520	29,04	33,69
G03GA04	239470101		ALTERMON	LY.PD.INJ	75IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ANGELINI PHARMA HEL	75,000	U	1,00	16,870	16,87	16,85
G03 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

Σελίς: 92

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03GA04 UROFOLLITROPIN															
G03GA04	268880101		BRAVELLE	PS.INJ.SOL	75IU/VIAL	Φ	BTx 5 VIALS +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	75,000	U	5,00	25,140	125,70	125,70
G04 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Μενοτροφίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA30 MENOTROPHIN															
G03GA30	265350101		MENOPUR	PS.INJ.SOL	(75IUFSH+75IULH	Φ	BTx 5 VIALS +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	5,00	23,580	117,90	117,90
G03GA30	265350201		MENOPUR	PS.INJ.SOL	600IU/VIAL		BTX1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	75,000	U	8,00	25,337	202,70	188,64
G03GA30	265350301		MENOPUR	PS.INJ.SOL	1200IU/VIAL		BTX1VIAL+2PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	75,000	U	16,00	21,134	338,15	377,28
G05 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA30 MENOTROPHIN															
G03GA30	239460101		MERIONAL	LY.PD.INJ	(75+75)IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	1,00	13,310	13,31	13,31
G06 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Θυλακιοτροπίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA05 FOLLITROPIN ALFA															
G03GA05	220881201		GONAL-F	IN.SO.PF.P	900IU/1,5ML(66	Φ	BTx1 PEN x1,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	75,000	U	12,00	28,999	347,99	351,16
G03GA05	220880401		GONAL-F	PS.INJ.SOL	1050IU/1,75ML(7	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	75,000	U	14,00	29,253	409,54	409,69
G03GA05	220881001		GONAL-F	IN.SO.PF.P	300IU/0,5ML(22	Φ	BTx1PEN x0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	75,000	U	4,00	34,627	138,51	117,05
G03GA06 FOLLITROPIN BETA															
G03GA06	224610502		PUREGON	INJ.SOL	50IU/0,5ML VIAL	Φ	BTx5VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	NV ORGANON HOLLAND	75,000	U	3,33	28,096	93,56	97,45
G03GA06	224610702		PUREGON	INJ.SOL	100IU/0,5ML VIAL	Φ	BTx5VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	NV ORGANON HOLLAND	75,000	U	6,67	35,180	234,65	195,19
G03GA06	224611301		PUREGON	INJ.SOL	600IU/0,72ML CA	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	NV ORGANON HOLLAND	75,000	U	8,00	29,942	239,54	234,11
G03GA06	224611501		PUREGON	INJ.SOL	900IU/1,08ML CA	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	NV ORGANON HOLLAND	75,000	U	12,00	27,173	326,07	351,16
G03GA06	224611201		PUREGON	INJ.SOL	300IU/0,36ML CA	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	NV ORGANON HOLLAND	75,000	U	4,00	30,680	122,72	117,05
G07 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Κοριθυλακιοτροπίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA09 CORIFOLLITROPIN ALFA															
G03GA09	293100201		ELONVA	INJ.SOL	150MCG/0,5ML P	Φ	1 PF SYR +1 Bε	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΜΕ ΚΑΤΑ	N.V. ORGANON, AB OSS	0,000	G	7,00	80,084	560,59	553,83
G03GA09	293100101		ELONVA	INJ.SOL	100MCG/0,5ML P	Φ	1 PF SYR +1 Bε	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΜΕ ΚΑΤΑ	N.V. ORGANON, AB OSS	0,000	G	7,00	67,387	471,71	553,83
G08 Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Χοριακή Γοναδοτροπίνη Αλφα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA08 CHORIOGONADOTROPIN ALFA															
G03GA08	247300201		OVITRELLE	INJ.SOL	250MCG/0,5ML P	Φ	BTx1PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	1,00	35,420	35,42	35,42
G09 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ανασυνδυασμένη Ανθρώπινη Ωχρινοτρόπος Ορμόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA07 LUTROPIN ALFA															
G03GA07	246460104		LUVERIS	PS.INJ.SOL	75IU/1ML VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	75,000	IU	1,00	35,460	35,46	35,46
G10 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA σε συνδυασμό															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA30 FOLLITROPIN ALFA,LUTROPIN ALFA															
G03GA30	279220101		PERGOVERIS	PS.INJ.SOL	(150+75)IU/VIAL	Φ	BTx1 VIAL +1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	1,000	TE	1,00	97,040	97,04	97,04

Σελίς: 93

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03GB -Διεγερτικά της ωορρηξίας, συνθετικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03GB02 CLOMIFENE CITRATE															
G03GB02	088960101		CLOMIPHEN CI	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,009	G	133,33	0,015	2,03	2,03
G03GB02	087640101		SERPAFAR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,009	G	111,11	0,020	2,17	1,69
G03H -Αντιανδρογόνα															
G03HA -Αντιανδρογόνα, αμιγή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03HA01 CYPROTERONE ACETATE															
"Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλες τις εγκεκριμένες ενδείξεις του εκτός της ένδειξης ""Ανδρογενετική αλωπεκία"""															
G03HA01	175750101		ANDROCUR	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,010	G	15,00	0,354	5,31	5,31
G03HB -Αντιανδρογόνα και οιστρογόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03HB01 CYPROTERONE ACETATE,ETHINYLESTRADIOL															
G03HB01	197130101		GYNOFEN 35	C.TAB	(2+0,035)MG/TAB	Φ	BTx21 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,750	TE	28,00	0,191	5,36	5,36
G03X -Άλλες Ορμόνες του Φύλου και Τροποποιητικά με Δράση στο Γεννητικό Σύστημα															
G03XB -Αντιπρογεσταγόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03XB01 MIFEPRISTONE															
G03XB01	245500101		MIFEGYNE	TAB	200MG/TAB	N	BTx 3 (σε BLIS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EXELGYN FRANCE	0,600	G	1,00	71,420	71,42	71,42
G03XC -Εκλεκτικοί τροποποιητές υποδοχέων οιστρογόνων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03XC01 RALOXIFENE HYDROCHLORIDE															
G03XC01	237790102		EVISTA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO EUROP	0,060	G	28,00	0,592	16,57	12,11
G03XC01	285110103		OSTIRAL	F.C.TAB	60MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,060	G	30,00	0,433	12,98	12,98
G03XC01	285100103		RAZYLAN	F.C.TAB	60MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,060	G	30,00	0,433	12,98	12,98
G03XC02 BAZEDOXIFENE															
G03XC02	289630101		CONBRIZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,020	G	28,00	1,106	30,96	12,11
G04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ															
G04B -Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών															
G04BD -Σπασμολυτικά ουροποιητικού															
G01 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπερανακλαστική κύστη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04BD07 TOLTERODINE L-TARTRATE															
G04BD07	296870101		TOLDESOR PR.	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,004	G	7,00	0,566	3,96	3,46
G04BD07	296870102		TOLDESOR PR.	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,004	G	14,00	0,625	8,75	6,91
G04BD07	296870105		TOLDESOR PR.	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,004	G	15,00	0,605	9,08	7,41
G04BD07	296870202		TOLDESOR PR.	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,004	G	14,00	0,484	6,78	6,89
G04BD07	296870203		TOLDESOR PR.	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,004	G	28,00	0,492	13,78	13,78
G04BD07	296870208		TOLDESOR PR.	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,004	G	30,00	0,477	14,30	14,76
G04BD10 DARIFENACIN HYDROCHLORIDE															

Σελίς: 94

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04BD10	268170203		EMSELEX	PR.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	1,321	36,98	13,82
G04BD10	268170103		EMSELEX	PR.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	1,286	36,01	13,82
G04BD11 FESOTERODINE FUMARATE															
G04BD11	283680103		TOVIAZ	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	1,000	TE	28,00	1,493	41,79	13,82
G04BD11	283680203		TOVIAZ	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	1,000	TE	28,00	1,619	45,34	13,82
G04BD12 MIRABEGRON															
G04BD12	304780103		BETMIGA	PR.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,050	G	15,00	3,290	49,35	7,41
G04BD12	304780203		BETMIGA	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,050	G	30,00	1,645	49,35	14,81
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04BD07 TOLTERODINE L-TARTRATE															
G04BD07	295040101		DETRULON	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,004	G	15,00	0,605	9,08	9,08
G04BD07	238360201		DETRUSITOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,004	G	14,00	0,781	10,94	8,47
G04BD08 SOLIFENACIN SUCCINATE															
G04BD08	264380204		VESICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	30,00	1,249	37,47	18,16
G04BD08	264380104		VESICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	30,00	1,223	36,69	18,16
G04BD09 TROSPIUM CHLORIDE															
G04BD09	287190102		URIVESC	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,040	G	30,00	0,332	9,96	18,16
G02 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανακλαστική κύστη και νυχτερινή ενούρηση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04BD04 OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE															
G04BD04	263370105		LYRINEL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,015	G	10,00	1,576	15,76	13,36
G04BD04	263370205		LYRINEL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,015	G	20,00	1,490	29,79	26,71
G04BD04	263370305		LYRINEL	PR.TAB	15MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,015	G	30,00	1,043	31,29	40,07
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04BD04 OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE															
G04BD04	200030101		DITROPAN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,015	G	10,00	0,243	2,43	2,43
Διαδερμική χορήγηση															
G04BD04 OXYBUTYNIN															
G04BD04	267870101		KENTERA	TTS	3,9MG/24ωρο	Φ	SACHETX8ΔΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NICOBRAND LIMITED, N	0,004	G	28,00	1,469	41,12	41,12
G03 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων σε γυναίκες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04BD00 DULOXETINE HYDROCHLORIDE															
G04BD00	266460202		YENTREVE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX56CAPS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	2,000	TE	28,00	2,053	57,47	55,15
G04BD00	266460101		YENTREVE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX56 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	2,000	TE	28,00	1,828	51,18	55,15
G04C -Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήθη Υπερτροφία του Προστάτη															
G04CA -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων															
G01 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE															
G04CA01	276870203		ALCININ	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,008	G	40,00	0,255	10,18	10,18
G04CA01	297470102		ALFUDEX	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEWRON PHARMACEUT	0,008	G	40,00	0,255	10,18	10,18

Σελίς: 95

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04CA01	259900201		ALFURAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,008	G	40,00	0,255	10,18	10,18
G04CA01	259960201		ALFUZIN	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30TABS (3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	0,008	G	40,00	0,255	10,18	10,18
G04CA01	270940203		ALFUZOSIN/GE	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,008	G	40,00	0,255	10,18	10,18
G04CA01	276500202		ALFUZOSIN/TE	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,008	G	40,00	0,255	10,18	10,18
G04CA01	277620101		OFUXAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,008	G	40,00	0,255	10,18	10,18
G04CA01	197380202		XATRAL	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	20,00	0,341	6,83	5,29
G04CA01	197380301		XATRAL OD	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	40,00	0,302	12,06	10,18
G04CA01	280010103		ZOPROST	PR.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,008	G	20,00	0,276	5,52	5,29
G04CA01	286650101		ZORATRAL XR	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,008	G	40,00	0,255	10,18	10,18
G04CA02 TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE															
G04CA02	270650104		MIKTOSAN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	30,00	0,274	8,23	7,94
G04CA02	270650102		MIKTOSAN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	(Φ)	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	20,00	0,311	6,22	5,29
G04CA02	230730101		OMNIC	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	0,000	G	20,00	0,269	5,39	5,29
G04CA02	230730203		OMNIC TOCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	0,000	G	20,00	0,412	8,25	5,29
G04CA02	230720203		PRADIF OCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	20,00	0,416	8,32	5,29
G04CA02	268610103		PROSOLVIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000	G	30,00	0,274	8,23	7,94
G04CA02	272820109		RANOMAX	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	G	30,00	0,282	8,46	7,94
G04CA02	272620101		TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	20,00	0,311	6,22	5,29
G04CA02	272620102		TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	30,00	0,274	8,23	7,94
G04CA02	279650101		TAMSOLET	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,000	G	20,00	0,311	6,22	5,29
G04CA02	279650102		TAMSOLET	PR.CAP	0,4MG/CAP	(Φ)	BTx3 BLISTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,000	G	30,00	0,282	8,46	7,94
G04CA02	269010105		TAMSULIJN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,274	8,23	7,94
G04CA02	268980103		TAMSULOSIN/	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,000	G	20,00	0,311	6,22	5,29
G04CA02	268970103		ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	20,00	0,311	6,22	5,29
G04CA02	268970105		ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	30,00	0,274	8,23	7,94
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE															
G04CA01	197380105		XATRAL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	10,00	0,641	6,41	4,84
G04CA03 TERAZOSIN HYDROCHLORIDE															
G04CA03	192310202		HYTRIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,005	G	5,60	0,755	4,23	2,71
G04CA03	192310302		HYTRIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,005	G	14,00	0,515	7,21	6,78
G04CA04 SILODOSIN															
G04CA04	293350104		SILODYX	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	15,00	0,461	6,92	7,26
G04CA04	293350204		SILODYX	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	30,00	0,470	14,10	14,52
G04CA04	293340204		UROREC	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	30,00	0,470	14,10	14,52
G04CA04	293340104		UROREC	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	15,00	0,461	6,92	7,26
G02 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04CA52 DUTASTERIDE,TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE															
G04CA52	286320102		DUODART	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTx30 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	TE	30,00	0,987	29,61	29,61

Σελίς: 96

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04CA52	298330102		JUTEO	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	TE	30,00	0,998	29,95	29,61
G04CB -Αναστολείς της 5-α-αναγωγάσης της τεστοστερόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04CB01 FINASTERIDE															
G04CB01	295880104		AVIELID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	28,00	0,429	12,00	11,20
G04CB01	274610103		FINAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,00	0,400	12,00	12,00
G04CB01	283540106		FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	30,00	0,400	12,00	12,00
G04CB01	283540105		FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	28,00	0,429	12,00	11,20
G04CB01	283540104		FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	20,00	0,449	8,97	8,00
G04CB01	283540103		FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	14,00	0,504	7,06	5,60
G04CB01	283540102		FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	10,00	0,573	5,73	4,00
G04CB01	267450204		FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	14,00	0,504	7,06	5,60
G04CB01	267450205		FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	30,00	0,400	12,00	12,00
G04CB01	267450202		FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	30,00	0,400	12,00	12,00
G04CB01	267450201		FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	14,00	0,504	7,06	5,60
G04CB01	267450207		FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	30,00	0,400	12,00	12,00
G04CB01	281960102		FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,005	G	28,00	0,429	12,00	11,20
G04CB01	281960101		FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,005	G	14,00	0,532	7,45	5,60
G04CB01	288470106		FINESCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,005	G	30,00	0,400	12,00	12,00
G04CB01	279790105		FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,400	12,00	12,00
G04CB01	279790106		FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,400	12,00	12,00
G04CB01	271220104		GLOPISINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	30,00	0,400	12,00	12,00
G04CB01	268110104		PROFIN/U.S. G	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,005	G	14,00	0,504	7,06	5,60
G04CB01	268110105		PROFIN/U.S. G	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,005	G	30,00	0,400	12,00	12,00
G04CB01	268110101		PROFIN/U.S. G	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,005	G	14,00	0,504	7,06	5,60
G04CB01	283880101		PROFINOSA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	14,00	0,532	7,45	5,60
G04CB01	269750101		PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	14,00	0,532	7,45	5,60
G04CB01	269750103		PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	14,00	0,504	7,06	5,60
G04CB01	269750105		PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	30,00	0,400	12,00	12,00
G04CB01	205500101		PROSCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,005	G	14,00	0,631	8,83	5,60
G04CB02 DUTASTERIDE															
G04CB02	257870101		AVODART	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	30,00	0,789	23,66	12,87
G04CB02	257880101		DUAGEN	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,001	G	30,00	0,789	23,66	12,87

Σελίς: 97

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ															
H01 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ															
H01A -Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα															
H01AB -Θυροτροπίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AB01 THYROTROPIN ALFA															
H01AB01	239730102		THYROGEN	PD.INJ.SOL	0,9MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE BV,	1,000	TE	2,00	373,825	747,65	747,65
H01AC -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης															
G01 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε έλλειψη αυξητικής ορμόνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC01 SOMATROPIN															
H01AC01	198620501		GENOTROPIN(	PS.INJ.SOL	5,3MG/ CARTRID	Φ	BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	U	8,00	16,254	130,03	142,31
H01AC01	198621305		GENOTROPIN(	PS.INJ.SOL	12MG/ CARTRIDG	Φ	BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	U	18,00	14,408	259,35	320,21
H01AC01	247280201		NUTROPINAQ	INJ.SOL	10MG/2ML	Φ	1 cartridge x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN PHARMA, FRANC	2,000	U	15,00	18,028	270,42	266,84
H01AC01	288310401		OMNITROPE	INJ.SOL	6,7MG/ML		BTX1 CARTR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		2,000	U	0,00	0,000	211,38	211,38
H01AC01	199710605		SAIZEN	PS.INJ.SOL	8MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK AE	2,000	U	12,00	18,424	221,09	213,47
H01AC01	228730201		ZOMACTON	PS.INJ.SOL	4MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	U	6,00	19,738	118,43	106,74
G02 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε έλλειψη αυξητικής ορμόνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC01 SOMATROPIN															
H01AC01	202880302		HUMATROPE	PS.INJ.SOL	6MG/ CARTRIDGE	Φ	BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,000		0,00	0,000	162,28	162,28
H01AC01	202880402		HUMATROPE	PS.INJ.SOL	12MG/ CARTRIDG	Φ	BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,000		0,00	0,000	271,59	271,59
G03 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε ανεπάρκεια του ινσουλινοειδούς αυξητικού παράγοντα-1															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC03 MECASERMIN															
H01AC03	280800101		INCRELEX	INJ.SOL	10MG/ML	N	1 VIALx4 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN PHARMA, FRANC	0,002	G	20,00	33,177	663,54	663,54
H01B -Ορμόνες οπίσθιου λοβού της υπόφυσης															
H01BA -Βαζοπρεσσίνη και ανάλογα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H01BA02 DESMOPRESSIN ACETATE															
H01BA02	220190502		MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	60MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	4,50	5,220	23,49	23,46
H01BA02	220190601		MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	120MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	9,00	5,208	46,87	46,92
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01BA04 TERLIPRESSIN ACETATE															
H01BA04	268820101		GLYPRESSIN	PS.INJ.SOL	1MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS+5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,012	G	0,42	305,405	128,27	128,27
H01BB -Ωκυτοκίνη και ανάλογα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01BB02 OXYTOCIN SYNTHETIC															
H01BB02	191080105		OXYTOCIN/GAP	INJ.SOL	5IU/ML AMP	Φ	BTX2AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	15,000	U	0,67	7,239	4,85	5,82
H01BB03 CARBETOCIN															
H01BB03	270640101		PABAL	INJ.SOL	100MCG/ML	N	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	5,00	29,420	147,10	43,47

Σελίς: 98

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H01C -Ορμόνες του υποθαλάμου															
H01CB -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης															
G01 Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01CB02 OCTREOTIDE															
H01CB02	197980101		SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,1MG/ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	5,00	4,098	20,49	52,12
H01CB02	197980401		SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,5MG/ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	TE	5,00	22,158	110,79	52,12
H01CB02	281970101		SIROCTID	INJ.SO.PFS	0,05MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ITF HELLAS AE	1,000	TE	5,00	1,732	8,66	52,12
H01CB02	281970201		SIROCTID	INJ.SO.PFS	0,1MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ITF HELLAS AE	1,000	TE	5,00	3,092	15,46	52,12
H01CB02	281970301		SIROCTID	INJ.SO.PFS	0,5MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ITF HELLAS AE	1,000	TE	5,00	16,740	83,70	52,12
H01CB02	281970401		SIROCTID	INJ.SOL	200MCG/ML	(Φ)	BTx 1 VIAL x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ITF HELLAS AE	1,000	TE	1,00	30,950	30,95	10,42
G02 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Σωματοστατίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01CB01 SOMATOSTATIN															
H01CB01	262510101		ATOSTAN	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,006	G	0,50	110,160	55,08	55,08
H01CB01	244890101		EKLIVAN	PD.SOL.INF	3MG/AMP	N	BT x 1 AMP +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,006	G	0,50	110,160	55,08	55,08
H01CB01	257930101		SOMARITIN	PS.SOL.INF	3MG/1ML AMP	Φ	BT x 1 AMP +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,006	G	0,50	110,160	55,08	55,08
H01CB01	237840202		SOMASTIN	PS.INJ.SOL	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1BA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,006	G	0,50	92,280	46,14	46,14
H01CB01	269600101		SONAFRINE	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,006	G	0,50	110,160	55,08	55,08
H01CB01 SOMATOSTATIN ACETATE															
H01CB01	244710101		SOMABION	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS AE	0,006	G	0,50	100,080	50,04	50,04
H01CB01	262470101		SOMARGEN	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,006	G	0,50	85,640	42,82	42,82
H01CB01	183270201		STILAMIN	LY.PD.INJ	3MG/AMP	N	BTx1AMPx3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,006	G	0,50	145,820	72,91	72,91
H01CC -Ανταγωνιστές εκλυτικής ορμόνης γοναδοτροφινών (GnRH)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
H01CC02 CETRORELIX ACETATE															
H01CC02	241120201		CETROTIDE	PS.INJ.SOL	3MG/VIAL	Φ	BTx1VIALS+1P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	12,00	18,581	222,97	222,97
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01CC01 GANIRELIX															
H01CC01	245160101		ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX1 PREF.SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	NV ORGANON HOLLAND	0,000	G	1,00	36,200	36,20	33,50
H01CC01	245160102		ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX5PREF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	NV ORGANON HOLLAND	0,000	G	5,00	36,202	181,01	167,51
H01CC02 CETRORELIX ACETATE															
H01CC02	241120102		CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx7VIALS+7P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	7,00	31,037	217,26	234,51
H01CC02	241120101		CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	1,00	33,560	33,56	33,50
H02 -ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
H02A -Κορτικοστεροειδή για Συστηματική Χορήγηση, Αμιγή															
H02AB -Γλυκοκορτικοειδή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H02AB02 DEXAMETHASONE															
H02AB02	192980201		DEXAMETHASO	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,002	G	6,67	0,475	3,17	0,79
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE															

Σελίς: 99

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H02AB04	058670201		MEDROL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,008	G	26,67	0,097	2,58	3,15
H02AB04	058670301		MEDROL	TAB	16MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,008	G	29,87	0,099	2,95	3,53
H02AB06 PREDNISOLONE															
H02AB06	023830104		ADELCORT	TAB	5MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,010	G	15,00	0,116	1,74	1,74
H02AB06	023830101		ADELCORT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,010	G	5,00	0,116	0,58	0,58
H02AB06	049530201		PREZOLON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,010	G	15,00	0,145	2,17	1,74
H02AB09 HYDROCORTISONE															
H02AB09	191310101		HYDROCORTIS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,030	G	20,00	0,178	3,57	2,37
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB02	268520101		DEXAMETHASO	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,002	G	40,00	1,512	60,46	60,46
H02AB02	279710101		SUOMI	ORAL.SOL	2MG/5ML		BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,002	G	40,00	1,436	57,45	60,46
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB02	013210201		SOLDESANIL	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DIAPIT Δ.Π.ΔΙΑΜΑΝΤΗΣ	0,002	G	10,13	0,529	5,36	5,36
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
H02AB01 BETAMETHASONE ACETATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB01	001620201		CELESTONE CH	INJ.SU.RET	(3+3)MG/1ML VIA	Φ	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	15,00	0,400	6,00	5,84
H02AB01 BETAMETHASONE DIPROPIONATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB01	147760102		PROPIOCHRON	INJ.SUSP	(5+2)MG/1ML	Φ	BTX1AMPX1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	17,50	0,333	5,83	6,81
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB02	192980301		DEXAMETHASO	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BT x 1 (AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,002	G	5,33	0,677	3,61	2,49
H02AB02	252690101		DEXATON	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BT x 1 (AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,002	G	5,33	0,492	2,62	2,49
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE															
H02AB04	228770101		LYO-DROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,020	G	2,00	0,640	1,28	0,93
H02AB04	228770201		LYO-DROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,020	G	6,25	0,294	1,84	1,84
H02AB04	228770301		LYO-DROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,020	G	25,00	0,218	5,45	5,45
H02AB04	073560401		SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	50,00	0,199	9,97	23,33
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE															
H02AB04	073560102		SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	0,900	1,80	0,93
H02AB04	073560202		SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	6,25	0,458	2,86	1,84
H02AB04	073560301		SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	25,00	0,266	6,66	5,45
H02AB06 PREDNISOLONE															
H02AB06	049530101		PREZOLON	INJ.SOL	25MG/1ML AMP	Φ	BTX3AMPX1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,010	G	7,50	0,628	4,71	3,50
H02AB09 HYDROCORTISONE HYDROGEN SUCCINATE															
H02AB09	228780101		LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,030	G	3,33	0,637	2,12	1,55
H02AB09	228780201		LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,030	G	8,33	0,565	4,71	3,89
H02AB09	228780301		LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,030	G	16,67	0,402	6,70	3,63
H02AB09 HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINATE															
H02AB09	037720202		SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1ACT -O-VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	8,33	0,720	6,00	3,89

Σελίς: 100

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H02AB09	037720302		SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1ACT-O-VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	16,67	0,503	8,39	3,63
H03 -ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ															
H03A -Θυρεοειδικά Προϊόντα															
H03AA -Ορμόνες του Θυρεοειδούς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H03AA01 LEVOTHYROXINE SODIUM															
H03AA01	266000701		MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	25,00	0,080	2,00	2,00
H03AA01	266001201		MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	2,40	0,800	1,92	0,30
H03AA01	266001101		MEDITHYROX	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	40,00	0,051	2,04	2,04
H03AA01	266001001		MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	35,00	0,058	2,03	2,03
H03AA01	266000901		MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	30,00	0,067	2,01	2,01
H03AA01	266000801		MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	27,40	0,073	2,00	2,00
H03AA01	266000501		MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	20,00	0,098	1,97	1,97
H03AA01	266000401		MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	17,60	0,111	1,96	1,96
H03AA01	266000301		MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	15,00	0,131	1,96	1,90
H03AA01	266000201		MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	10,00	0,195	1,95	1,27
H03AA01	266000101		MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	5,00	0,386	1,93	0,63
H03AA01	266001301		MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	12,40	0,157	1,95	1,57
H03AA01	266000601		MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	22,40	0,089	1,99	1,99
H03AA01	178251301		T4	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	2,40	0,821	1,97	0,30
H03AA01	178251401		T4	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	12,40	0,161	2,00	1,57
H03AA01 LEVOTHYROXINE SODIUM ANHYDROUS															
H03AA01	178251001		T4	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	17,60	0,114	2,01	1,96
H03AA01	178251101		T4	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	22,40	0,091	2,04	1,99
H03AA01	178250901		T4	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	5,00	0,398	1,99	0,63
H03AA01	178250702		T4	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	35,00	0,060	2,09	2,03
H03AA01	178250602		T4	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	25,00	0,082	2,06	2,00
H03AA01	178250402		T4	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	40,00	0,052	2,10	2,04
H03AA01	178250302		T4	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	30,00	0,069	2,07	2,01
H03AA01	178250202		T4	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	20,00	0,101	2,03	1,97
H03AA01	178250102		T4	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	10,00	0,200	2,00	1,27
H03AA01	178251201		T4	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	27,40	0,075	2,06	2,00
H03AA01	178250502		T4	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	15,00	0,134	2,01	1,90
H03AA02 LIOTHYRONINE SODIUM															
H03AA02	178230102		T3	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	12,50	0,094	1,18	1,59
H03AA03 LEVOTHYROXINE SODIUM,LIOTHYRONINE SODIUM															
H03AA03	027580102		DITHYRON	TAB	(50+12,5)MCG/TA	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	10,00	0,114	1,14	1,27
H03B -Αντιθυρεοειδικά Προϊόντα															
H03BA -Θειοουρακίλες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H03BA02 PROPYLTHIOURACIL															

Σελίς: 101

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H03BA02	236200101		PROTHURIL	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	30,00	0,218	6,54	6,54
H03BB -Παράγωγα ιμιδαζολίου περιέχοντα θείο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H03BB02 THIAMAZOLE															
H03BB02	185490201		UNIMAZOLE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	120,00	0,030	3,60	5,82
H03BB02	185490301		UNIMAZOLE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,067	2,00	1,46
H03BB02	185490101		UNIMAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	60,00	0,039	2,32	2,91
H04 -ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΚΕΣ ΟΡΜΟΝΕΣ															
H04A -Γλυκογονολυτικές ορμόνες															
H04AA -Γλυκογονολυτικές ορμόνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H04AA01 GLUCAGON (RECOMBINANT) HYDROCHLORIDE															
H04AA01	198540101		GLUCAGEN	PS.INJ.SOL	1MG(1IU)/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK HELLAS	0,001	G	1,00	17,800	17,80	17,80
H05 -ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ															
H05B - Φάρμακα με Αντιπαραθυρεοειδική Δράση															
H05BA -Προϊόντα καλσιτονίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H05BA01 CALCITONIN, SALMON															
H05BA01	198430101		MIACALCIC	INJ.SOL	100IU/1ML AMP	Φ	BT X 5 AMP X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	100,000	IU	5,00	2,374	11,87	11,87
H05BX -Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυρεοειδική δράση															
G01 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση του δευτεροπαθούς υπερπαραθυρεοειδισμού σε ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H05BX02 PARICALCITOL															
H05BX02	297120102		PARICALCITOL/	SOFT.CAPS	1MC/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,000	G	14,00	3,512	49,17	64,52
H05BX02	297120202		PARICALCITOL/	SOFT.CAPS	2MC/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,000	G	28,00	3,426	95,92	129,03
H05BX02	258770303		ZEMPLAR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	14,00	4,648	65,07	64,52
H05BX02	258770403		ZEMPLAR	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	28,00	4,535	126,98	129,03
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H05BX02 PARICALCITOL															
H05BX02	294900102		PARICALCITOL/	INJ.SOL	5MC/ML	(N)	BTx 5VIALS x 2	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	25,00	3,904	97,59	97,59
H05BX02	294900101		PARICALCITOL/	INJ.SOL	5MC/ML	(N)	BTx5 VIALSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	12,50	3,903	48,79	48,79
H05BX02	295180206		REXTOL	INJ.SOL	5MC/ML	(N)	BTx5 VIALSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	RAFARM AEBE	0,000	G	12,50	3,903	48,79	48,79
H05BX02	295180202		REXTOL	INJ.SOL	5MC/ML	(N)	BT X 5 AMP X	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	RAFARM AEBE	0,000	G	12,50	3,903	48,79	48,79
H05BX02	258770101		ZEMPLAR	INJ.SOL	5MCG/1ML AMP	N	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	12,50	5,166	64,58	48,79
G02 -Φάρμακα για καρκίνωμα παραθυρεοειδούς και πρωτοπαθή και δευτεροπαθή υπερπαραθυρεοειδισμό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H05BX01 CINACALCET															
H05BX01	267080102		MIMPARA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	14,00	15,118	211,65	189,63
H05BX01	267080202		MIMPARA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	28,00	11,773	329,63	379,25
H05BX01	267080302		MIMPARA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	42,00	11,248	472,43	568,88

Σελίς: 102

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J01 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J01A -Τετρακυκλίνες															
J01AA -Τετρακυκλίνες															
G01 -Τετρακυκλίνες / Δοξυκυκλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01AA02 DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE															
J01AA02	023410401		VIBRAMYCIN	SYR	50MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	6,00	0,320	1,92	1,50
J01AA02 DOXYCYCLINE MONOHYDRATE															
J01AA02	023410102		VIBRAMYCIN	DISP.TAB	100MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	8,00	0,249	1,99	1,99
G02 -Τετρακυκλίνες / Μινοκυκλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01AA08 MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE															
J01AA08	085540202		MINOCIN	CAPS	100MG/CAP		BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, ITALY	0,200	G	6,00	0,763	4,58	4,50
J01AA08	085540101		MINOCIN	CAPS	50MG/CAP		BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, ITALY	0,200	G	6,00	0,712	4,27	4,50
G03 -Τετρακυκλίνες / Τιγεκυκλίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01AA12 TIGECYCLINE															
J01AA12	272430101		TYGACIL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,100	G	5,00	95,416	477,08	477,08
J01C -β-Λακτάμες, Πενικιλλίνες															
J01CA -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος															
G01 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Αμοξυκιλλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE															
J01CA04	093360504		AMOXIL	CAPS	500MG/CAP		BTx24(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	12,00	0,372	4,47	4,47
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE															
J01CA04	093361003		AMOXIL	DISP.TAB	1G/TAB		BTx18 (ΣΕ FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	18,00	0,266	4,79	5,63
J01CA04	093360302		AMOXIL	PD.ORA.SUS	500MG/5ML		FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	10,00	0,480	4,80	3,13
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE															
J01CA04	093360202		AMOXIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML		FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	5,00	0,720	3,60	3,60
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CA04 AMOXICILLIN SODIUM															
J01CA04	093360701		AMOXIL	PS.INJ.SOL	1g/VIAL		BT X1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	1,00	1,690	1,69	1,69
G02 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Αμπικιλλίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CA01 AMPICILLIN SODIUM															
J01CA01	196250201		AMPICILLIN/CO	DR.PD.INJ	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	2,000	G	0,50	1,980	0,99	0,99
G03 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Πιβμεκιλλινάμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

Σελίς: 103

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01CA08 PIVMECILLINAM HYDROCHLORIDE															
J01CA08	152430203		SELEXID	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx24 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUTICAL	0,600	G	8,00	1,393	11,14	11,14
G04 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Μεκιλλινάμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CA11 MECILLINAM															
J01CA11	195860202		SELEXID N	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUTICAL	1,200	G	0,83	10,771	8,94	8,94
J01CE -Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση															
G01 -Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Βενζυλοπενικιλλίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CE01 BENZYLPENICILLIN SODIUM															
J01CE01	191070201		BENZYLPENICIL	PD.INJ.SOL	1000000IU/VIAL		BTX100VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	6000000,000	IU	16,67	0,106	1,77	1,77
G02 -Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Φαινοξυμεθυλοπενικιλλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CE02 PHENOXYMETHYLPENICILLIN															
J01CE02	010670402		OSPEN	F.C.TAB	1500000IU/TAB		BTx12 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	2,000	G	5,63	0,439	2,47	2,47
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01CE02 PHENOXYMETHYLPENICILLIN BENZATHINE															
J01CE02	010670301		OSPEN	ORAL.SUSP	400000IU/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	2,000	G	1,50	1,833	2,75	2,75
J01CR -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης															
G01 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμπικιλλίνη - Σουλβακτάμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR01 SULBACTAM SODIUM,AMPICILLIN SODIUM															
J01CR01	058920301		BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(0,5G+1G)/VIAL		BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	8,440	4,22	2,82
J01CR01	058920401		BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(1G+2G)/VIAL		BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	1,00	6,850	6,85	5,64
J01CR01	289840101		DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(0,5+1)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	6,780	3,39	2,82
J01CR01	289840201		DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(1+2)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	5,620	5,62	5,62
G02 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμοξυκιλλίνη - Κλαβουλανικό οξύ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM															
J01CR02	303070110		ACCORDIA	F.C.TAB	(500+125)MG/TA		BT x 16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,500	G	5,33	0,627	3,34	4,58
J01CR02	303070207		ACCORDIA	F.C.TAB	(875+125)MG/TA		BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,500	G	7,00	0,876	6,13	6,13
J01CR02	175991102		AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TA		BTx12 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	7,00	1,096	7,67	6,13
J01CR02	175990402		AUGMENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TA		BTx16 (4 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	5,33	0,801	4,27	4,58
J01CR02	246930102		CO-AMOXICLA	F.C.TAB	(500+125)MG/TA		BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,500	G	4,00	0,860	3,44	3,44
J01CR02	253580501		FORCID SOLUT	TA.DISP.TA	(875+125)MG/TA		BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,500	G	5,83	1,029	6,00	5,10
J01CR02	253580404		FORCID SOLUT	TAB	(500+125)MG/TA		BTx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,500	G	6,67	0,790	5,27	5,74
J01CR02	246690301		MOXICLAV	F.C.TAB	(500+125)MG/TA		BTX12(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,500	G	4,00	0,860	3,44	3,44
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM															
J01CR02	175991201		AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML		FLX70ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	3,73	1,373	5,12	3,67
J01CR02	175990901		AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	2,00	2,050	4,10	1,97

Σελίς: 104

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01CR02	246930301		CO-AMOXICLA	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,500	G	2,00	1,635	3,27	1,97
J01CR02	224810601		FUGENTIN	PD.ORA.SUS	(875+125)MG/SA		BTx12 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	7,00	0,984	6,89	6,89
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR02 AMOXICILLIN SODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM															
J01CR02	175990801		AUGMENTIN	PD.INJ.SOL	(1+0,2)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,33	8,121	2,68	2,68
J01CR02	246690501		MOXICLAV	PD.I.S.INF	(1000+200)MG/VI		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,33	6,485	2,14	2,68
G03 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Τικαρκιλλίνη - Κλαβουλανικό οξύ															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR03 TICARCILLIN DISODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM															
J01CR03	196990301		TIMENTIN	PD.I.S.INF	(3+0,200)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	15,000	G	0,20	42,150	8,43	8,43
J01CR03	196990401		TIMENTIN	PD.SOL.INF	(5+0,200)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	15,000	G	0,33	41,273	13,62	13,91
G04 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Σουλταμικιλλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CR04 SULTAMICILLIN TOSYLATE															
J01CR04	195800101		BEGALIN	TAB	375MG/TAB		BTx12 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,750	G	6,00	1,215	7,29	7,29
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01CR04 SULTAMICILLIN															
J01CR04	195800201		BEGALIN	PD.ORA.SUS	250MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,750	G	4,00	1,457	5,83	5,83
G05 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Πιπερακιλλίνη - Ταζομπακτάμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR05 PIPERACILLIN SODIUM,TAZOBACTAM SODIUM															
J01CR05	272780101		BACTALIN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENEPHARM AE	14,000	G	0,29	28,655	8,31	7,61
J01CR05	270240101		GRAMENOX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	14,000	G	0,29	30,448	8,83	7,61
J01CR05	278420201		PIPERACILLIN+	PD.SOL.INF	4G/0,500G		BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	14,000	G	0,29	30,448	8,83	7,61
J01CR05	278420104		PIPERACILLIN+	PD.SOL.INF	2G/0,250G		BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	14,000	G	0,14	35,357	4,95	3,68
J01CR05	278420203		PIPERACILLIN+	PD.SOL.INF	4G/0,500G		BTx10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	14,000	G	2,86	19,710	56,37	75,09
J01CR05	278420106		PIPERACILLIN+	PD.SOL.INF	2G/0,250G		BTx10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	14,000	G	1,43	28,322	40,50	37,54
J01CR05	287780101		TAVOCTAME	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	HOSPITAL LINE AE	14,000	G	0,29	30,448	8,83	7,61
J01CR05	271400201		TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14,000	G	0,29	30,448	8,83	7,61
J01CR05	271400101		TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14,000	G	0,14	35,357	4,95	3,68
J01CR05	199010303		TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL		BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	3,43	26,102	89,53	90,05
J01CR05	199010103		TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL		BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	1,71	26,819	45,86	44,89
J01CR05	199010101		TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	0,14	43,000	6,02	3,68
J01CR05	199010301		TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	0,29	36,034	10,45	7,61
J01CR05	264040101		TAZOREX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BT x 1 VIAL x 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	14,000	G	0,29	30,448	8,83	7,61
J01CR05	263430101		ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	14,000	G	0,29	30,448	8,83	7,61
J01CR05 PIPERACILLIN,TAZOBACTAM SODIUM															
J01CR05	283960201		PIPERACILLIN+	PD.I.S.INF	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENERICS PHARMA HEL	14,000	G	0,29	28,828	8,36	7,61
J01CR05	283960101		PIPERACILLIN+	PD.I.S.INF	(2+0,25)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENERICS PHARMA HEL	14,000	G	0,14	35,357	4,95	3,68
J01CR05	262880101		TAZOBION	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDICUS AE	14,000	G	0,29	19,241	5,58	7,61
J01D -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DB -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς															
G01 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφαζολίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DB04 CEFAZOLIN SODIUM															
J01DB04	103560301		VIFAZOLIN	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	3,000	G	0,33	8,576	2,83	2,83
G02 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφατριζίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE															
J01DB07	209250102		CEFATRIZINE/A	CAPS	500MG/CAP		BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	1,000	G	6,00	1,003	6,02	6,02
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE															
J01DB07	209250201		CEFATRIZINE/A	PD.ORA.SUS	250MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	1,000	G	3,00	1,607	4,82	4,82
J01DC -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς															
G01 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφοξιτίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DC01 CEFOXITIN SODIUM															
J01DC01	154510101		MEFOXIL	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	6,000	G	0,17	37,000	6,29	6,12
J01DC01	154510201		MEFOXIL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	6,000	G	0,33	28,212	9,31	11,88
G02 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφουροξίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DC02 CEFUROXIME AXETIL															
J01DC02	273020102		CEFURETIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THERA	0,500	G	14,00	0,594	8,31	8,31
J01DC02	264350102		CEFUROPROL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14 (FOILS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,500	G	14,00	0,594	8,31	8,31
J01DC02	291840101		DELAMET	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	0,500	G	14,00	0,534	7,48	8,31
J01DC02	203630302		FEACEF	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX14(FOIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,500	G	14,00	0,594	8,31	8,31
J01DC02	209650302		FURAXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX8 (FOIL 4X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,500	G	8,00	0,691	5,53	4,75
J01DC02	206180202		INTERBION	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX14(σε FOIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ ΟΕ-	0,500	G	14,00	0,594	8,31	8,31
J01DC02	248030303		MEDOXEM	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	7,00	0,630	4,41	4,16
J01DC02	248030403		MEDOXEM	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	14,00	0,534	7,48	8,31
J01DC02	207160307		NELABOCIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	14,00	0,594	8,31	8,31
J01DC02	195370603		NIPOGALIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 14(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,500	G	14,00	0,594	8,31	8,31
J01DC02	204390202		SEDOPAN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14 FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,500	G	14,00	0,594	8,31	8,31
J01DC02	192030603		VEKFAZOLIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 14(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,500	G	14,00	0,594	8,31	8,31
J01DC02	196500305		ZINADOL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	14,00	0,702	9,83	8,31
J01DC02	196500205		ZINADOL	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX12(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	6,00	0,878	5,27	3,56
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01DC02 CEFUROXIME AXETIL															
J01DC02	196500602		ZINADOL	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	10,00	1,036	10,36	10,36
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DC02 CEFUROXIME SODIUM															
J01DC02	255870201		CEFUR	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX AE	3,000	G	0,50	5,660	2,83	2,83

Σελίς: 106

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DC02	255870101		CEFUR	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX AE	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,74
J01DC02	276860102		CEFUROXIME/K	PD.INJ.SOL	750MG		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	G	2,50	5,132	12,83	17,40
J01DC02	276860202		CEFUROXIME/K	PD.INJ.SOL	1500MG		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	G	5,00	2,566	12,83	34,80
J01DC02	199940101		GALEMIN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,74
J01DC02	248030201		MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,50	5,660	2,83	2,83
J01DC02	248030102		MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	2,50	6,480	16,20	17,40
J01DC02	248030202		MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	5,00	4,946	24,73	28,30
J01DC02	248030101		MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,74
J01DC02	195370201		NIPOGALIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,74
J01DC02	195370301		NIPOGALIN	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	3,000	G	0,50	5,660	2,83	2,83
J01DC02	182750201		NORMAFENAC	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,74
J01DC02	182750401		NORMAFENAC	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	3,000	G	0,50	5,660	2,83	2,83
J01DC02	192030201		VEKFAZOLIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓ	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,74
J01DC02	201250101		YOKEL	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BROS ΕΠΕ	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,74
J01DC02	204220301		ZETAGAL	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	G	0,50	5,660	2,83	2,83
J01DC02	204220201		ZETAGAL	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,74
J01DC02	192290201		ZILISTEN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,74
J01DC02	192290301		ZILISTEN	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	3,000	G	0,50	5,660	2,83	2,83
J01DC02	166960301		ZINACEF	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,50	7,120	3,56	2,83
J01DC02	166960201		ZINACEF	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,25	9,280	2,32	1,74
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
J01DC02 CEFUROXIME SODIUM															
J01DC02	204220101		ZETAGAL	PD.INJ.SOL	250MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	G	0,08	10,000	0,80	0,80
G03 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφαμανδόλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DC03 CEFAMANDOLE NAFATE															
J01DC03	208630101		ACEMYCIN	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	6,000	G	0,17	17,176	2,92	2,92
G04 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφακλόρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE															
J01DC04	171320701		CECLOR MR	CON.R.TAB	750MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	1,000	G	6,00	1,423	8,54	8,54
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE															
J01DC04	171320201		CECLOR	CAPS	500MG/CAP		BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	1,000	G	6,00	1,073	6,44	6,44
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE															
J01DC04	177270301		AFECTON	PD.ORA.SUS	500MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	6,00	0,822	4,93	8,17
J01DC04	182110501		MAKOVAN	PD.ORA.SUS	500MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,000	G	6,00	1,362	8,17	8,17
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE															
J01DC04	171320301		CECLOR	GRA.OR.SUS	125MG/5ML		BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	1,000	G	1,50	2,207	3,31	2,69

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DC04	171320401		CECLOR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	1,000	G	3,00	1,577	4,73	5,38
J01DC04	171320801		CECLOR	GRA.OR.SUS	375MG/5ML		BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	1,000	G	4,50	1,869	8,41	8,08
G05 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφπροζίλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DC10 CEFPROZIL MONOHYDRATE															
J01DC10	268470202		CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx12 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	6,00	1,383	8,30	8,30
J01DC10	264120204		CEFIUM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx8 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA AE	1,000	G	4,00	1,785	7,14	5,53
J01DC10	264120201		CEFIUM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA AE	1,000	G	4,00	1,785	7,14	5,53
J01DC10	263290101		CEFPRO	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx8 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	G	4,00	1,883	7,53	5,53
J01DC10	274000202		NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx12 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	6,00	1,383	8,30	8,30
J01DC10	281480202		PRICEFIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	G	6,00	1,383	8,30	8,30
J01DC10	209910101		PROCEF	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX12(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	1,000	G	3,00	2,767	8,30	4,39
J01DC10	209910202		PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX12(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	1,000	G	6,00	1,638	9,83	8,30
J01DC10	209910201		PROCEF	FC TAB	500MG/TAB		BTX8 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	1,000	G	4,00	2,230	8,92	5,53
J01DC10	270250202		PROZIDIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx12 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	G	6,00	1,383	8,30	8,30
J01DC10	269720202		SANOCEF	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx12 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	G	6,00	1,383	8,30	8,30
J01DC10	287820102		TELIOMON	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx12 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	G	6,00	1,383	8,30	8,30
J01DC10	262950102		ZAMALIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx12 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	G	6,00	1,383	8,30	8,30
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01DC10 CEFPROZIL MONOHYDRATE															
J01DC10	268470102		CEFGRAM	PD.ORA.SUS	250MG/5ML		BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	10,00	0,761	7,61	7,61
J01DC10	281480102		PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML		BT x1FLx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,500	G	10,00	0,761	7,61	7,61
J01DC10	209910302		PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML		FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	0,500	G	10,00	0,901	9,01	7,61
J01DC10	209910301		PROCEF	PD.ORA. SUS	250MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	0,500	G	6,00	1,478	8,87	4,57
G06 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφορανίδη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DC11 CEFORANIDE															
J01DC11	182190201		RADACEF	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BTx1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	4,000	G	0,25	26,400	6,60	6,60
J01DD -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς															
G01 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφοταξίμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DD01 CEFOTAXIME SODIUM															
J01DD01	244930101		CILTIREN	PD.I.S.INF	1G/VIAL (IV)		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,25	12,040	3,01	3,78
J01DD01	175970301		CLAFORAN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)		BT x VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	SANOFI-AVENTIS AEBE	4,000	G	0,25	15,120	3,78	3,78
J01DD01	175970101		CLAFORAN	DR.PD.INJ	0,5G/VIAL (IV+IM)		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	SANOFI-AVENTIS AEBE	4,000	G	0,13	22,385	2,91	1,97
J01DD01	199160201		LETYNOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	4,000	G	0,25	12,040	3,01	3,78
J01DD01	202120101		NASPOR	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENEPHARM AE	4,000	G	0,25	12,040	3,01	3,78
J01DD01	202370301		PHACOCEF	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	BROS ΕΠΕ	4,000	G	0,25	12,040	3,01	3,78
J01DD01	195190301		STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	4,000	G	0,25	12,040	3,01	3,78
J01DD01	195190201		STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.M.		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	4,000	G	0,25	12,040	3,01	3,78
G02 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφταζιδίμη															

Σελίς: 108

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DD02 CEFTAZIDIME PENTAHYDRATE															
J01DD02	254310201		CEFIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL (IV)		BTX1VIAL X2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	REMEDINA ABEE	4,000	G	0,50	12,000	6,00	7,05
J01DD02	254900201		CEFTARIDEM	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,50	12,000	6,00	6,00
J01DD02	277840301		CEFTAZIDIME/	PD.I.S.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENERICS PHARMA HEL	4,000	G	0,50	12,000	6,00	6,00
J01DD02	277840201		CEFTAZIDIME/	PD.I.S.INF	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENERICS PHARMA HEL	4,000	G	0,25	20,520	5,13	3,52
J01DD02	281440201		CEFTAZIDIME/	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL		BTx1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	4,000	G	0,50	12,000	6,00	6,00
J01DD02	281440102		CEFTAZIDIME/	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL		BTx10VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	4,000	G	2,50	14,916	37,29	35,23
J01DD02	281440202		CEFTAZIDIME/	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL		BTx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	4,000	G	5,00	10,064	50,32	60,00
J01DD02	243730101		LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	4,000	G	0,25	20,520	5,13	3,52
J01DD02	243730201		LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTX1VIAL X2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	4,000	G	0,50	12,000	6,00	6,00
J01DD02	254020101		SEPTAX	PD.I.S.INF	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIANEX AE	4,000	G	0,25	20,520	5,13	3,52
J01DD02	254020201		SEPTAX	PD.I.S.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIANEX AE	4,000	G	0,50	12,000	6,00	6,00
J01DD02	188420301		SOLVETAN	DR.PD.INJ	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	0,50	15,000	7,50	6,00
J01DD02	188420201		SOLVETAN	DR.PD.INJ	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	0,25	25,000	6,25	3,52
G03 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφτριαξόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DD04 CEFTRIAXONE SODIUM TRISESQUIHYDRATE															
J01DD04	242190201		ANTIBACIN	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	0,50	10,340	5,17	4,57
J01DD04	242190301		ANTIBACIN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IVI		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	1,00	9,110	9,11	9,11
J01DD04	206070501		AZATYL	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IVI		BT x 1 VIAL + Σ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	REMEDINA ABEE	2,000	G	1,00	9,110	9,11	9,11
J01DD04	206070301		AZATYL	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	REMEDINA ABEE	2,000	G	0,50	10,340	5,17	4,57
J01DD04	241170202		BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	5,00	7,502	37,51	45,68
J01DD04	241170201		BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,50	10,340	5,17	4,57
J01DD04	241170301		BRESEC	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IVI		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	1,00	9,110	9,11	9,11
J01DD04	277040102		CEFTRIAXONE/	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	5,00	7,502	37,51	45,68
J01DD04	277040202		CEFTRIAXONE/	PD.SOL.INF	2G/BOTTLE		BT x 10 BOTTL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	10,00	8,074	80,74	80,74
J01DD04	269300301		CEFTRIAXONE/	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2,000	G	1,00	9,110	9,11	9,14
J01DD04	269300101		CEFTRIAXONE/	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx1 VIAL+1 A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2,000	G	0,50	10,340	5,17	4,57
J01DD04	253280101		CEFTRIXON	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL		BT X1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	HOSPITAL LINE AE	2,000	G	0,50	10,340	5,17	4,57
J01DD04	208600301		LABILEX	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BT X1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	2,000	G	0,50	10,340	5,17	4,57
J01DD04	259530202		MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	10,00	7,180	71,80	91,35
J01DD04	259530102		MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	5,00	7,916	39,58	45,68
J01DD04	259530201		MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	1,00	9,110	9,11	9,14
J01DD04	259530101		MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BT X1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	0,50	10,340	5,17	4,57
J01DD04	268710201		RIAXON	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	1,00	9,110	9,11	9,11
J01DD04	187650601		ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IM		BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ROCHE HELLAS AE	2,000	G	0,50	12,580	6,29	4,57
J01DD04	187650701		ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BT X1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ROCHE HELLAS AE	2,000	G	0,50	12,580	6,29	4,57
J01DD04	187650501		ROCEPHIN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IVI		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ROCHE HELLAS AE	2,000	G	1,00	12,000	12,00	9,11
J01DD04	255960101		ROLISPORIN	PS.INJ.SOL	1g/VIAL		BT X1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIANEX AE	2,000	G	0,50	10,340	5,17	4,57

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DD04	255960201		ROLISPORIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIANEX AE	2,000	G	1,00	9,110	9,11	9,11
J01DD04	205350301		TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2,000	G	0,50	10,340	5,17	4,57
J01DD04	205350601		TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)		BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2,000	G	0,50	10,340	5,17	4,57
J01DD04	205350801		TRAVILAN	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2,000	G	1,00	9,110	9,11	9,11
J01DD04	205180501		VERACOL	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	9,110	9,11	9,11
J01DD04	205180201		VERACOL	PS.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)		BT X1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	10,340	5,17	4,57
G04 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφιξίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DD08 CEFIXIME															
J01DD08	197020301		CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx4 (BLIST 4x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VIANEX AE	0,400	G	4,00	1,947	7,79	7,79
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01DD08 CEFIXIME															
J01DD08	197020101		CEFTORAL	PD.ORA.SUS	100MG/5ML		FLX50ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VIANEX AE	0,400	G	2,50	2,508	6,27	6,27
G05 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφντιτορένη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DD16 CEFDITOREN PIVOXIL															
J01DD16	265030201		SPECTRACEF	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx10 (BLIST 2	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,400	G	10,00	3,449	34,49	34,49
J01DD16	265030101		SPECTRACEF	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,400	G	10,00	3,449	34,49	34,49
J01DE -Κεφαλοσπορίνες τέταρτης γενιάς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DE01 CEFEPIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
J01DE01	282770201		CEFEPIME/KABI	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	1,00	12,000	12,00	14,94
J01DE01	282770101		CEFEPIME/KABI	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	0,50	13,660	6,83	7,47
J01DE01	272770101		GENCEF/GENE	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENEPHARM AE	2,000	G	0,50	13,680	6,84	7,47
J01DE01	203200302		MAXIPIME	DR.PD.INJ	2G/VIAL		BT X1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIANEX AE	2,000	G	1,00	14,280	14,28	14,94
J01DE01	203200202		MAXIPIME	DR.PD.INJ	1g/VIAL		BTx1 VIAL+1 A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIANEX AE	2,000	G	0,50	17,080	8,54	7,47
J01DE01	264130101		VERAPIME	PS.INJ.SOL	1g/VIAL		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	13,680	6,84	7,47
J01DE01	264130201		VERAPIME	PS.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1 VIAL+1 A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	12,000	12,00	14,94
J01DE01	263420201		ZEFIPIME	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	1,00	12,000	12,00	14,94
J01DF -Μονοβακτάμες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DF01 AZTREONAM															
J01DF01	190390301		AZACTAM	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IM.IV)		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	BRISTOL-MYERS SQUIBB	4,000	G	0,25	43,480	10,87	10,87
J01DH -Καρβαπενέμες															
G01 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Μεροπενέμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH02 MEROPENEM TRIHYDRATE															
J01DH02	291730101		HOMEPEN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2,000	G	2,50	29,404	73,51	73,84
J01DH02	291730201		HOMEPEN	PD.I.S.INF	1000MG(1G) VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2,000	G	5,00	28,060	140,30	147,68
J01DH02	286770201		MEROBACT	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	5,00	29,534	147,67	147,67
J01DH02	223640301		MERONEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL (IV)		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ASTRAZENECA AE	2,000	G	5,00	39,092	195,46	147,68

Σελίς: 110

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DH02	223640201		MERONEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL (IV)		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ASTRAZENECA AE	2,000	G	2,50	40,964	102,41	73,84
J01DH02	286060201		MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2,000	G	5,00	29,534	147,67	147,67
J01DH02	286060101		MEROPENEM/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2,000	G	2,50	30,952	77,38	73,84
J01DH02	287180101		MEROPENEM/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	0,25	34,640	8,66	7,38
J01DH02	287180202		MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	5,00	29,538	147,69	147,67
J01DH02	287180201		MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	0,50	29,520	14,76	14,76
J01DH02	287180102		MEROPENEM/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	2,50	30,952	77,38	73,84
J01DH02	289220202		MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	5,00	29,534	147,67	147,67
J01DH02	279980201		MEROVIA	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	REMEDINA ABEE	2,000	G	5,00	29,534	147,67	147,67
J01DH02	272450202		MEROZAN	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	5,00	29,534	147,67	147,67
J01DH02	272450201		MEROZAN	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	29,520	14,76	14,76
J01DH02	272450102		MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx 10VIALSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	2,50	30,952	77,38	73,84
J01DH02	279880203		NEMEROP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	HOSPITAL LINE AE	2,000	G	0,50	29,520	14,76	14,76
J01DH02	286070201		RONEPEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	5,00	29,534	147,67	147,67
G02 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Ερταπενέμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH03 ERTAPENEM															
J01DH03	251600101		INVANZ	PD.C.SO.IN	1g/VIAL		BTX1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MERCK SHARP&DOHME	1,000	G	1,00	48,300	48,30	48,30
G03 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Δοριπενέμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH04 DORIPENEM															
J01DH04	284770101		DORIBAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,500	G	3,33	74,586	248,37	248,37
G04 -Καρβαπενέμες, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH51 IMIPENEM MONOHYDRATE,CILASTATIN SODIUM															
J01DH51	286100202		IMICIL	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	2,50	30,028	75,07	104,90
J01DH51	289180102		IMIPENEM+CIL	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VIA		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	0,25	33,560	8,39	10,49
J01DH51	289180101		IMIPENEM+CIL	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VIA		BTx5 VIALS x2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	1,25	30,024	37,53	52,45
J01DH51	280520101		IMIPENEM+CIL	PD.SOL.INF	(500+500)MG		BTx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	2,50	29,732	74,33	104,90
J01DH51	285820202		NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2,000	G	2,50	30,028	75,07	104,90
J01DH51	285820201		NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA		BTx1VIAL+1BA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2,000	G	0,25	35,400	8,85	10,49
J01DH51	285740101		PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VIA		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	0,25	35,400	8,85	10,49
J01DH51	190480101		PRIMAXIN	DR.PD.INJ	(500+500)MG/VIA		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIANEX AE	2,000	G	0,25	41,960	10,49	10,49
J01E -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη															
J01EE -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη															
G01 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμεθοξαζόλη - Τριμεθοπρίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM															
J01EE01	028030602		BACTRIMEL	TAB	(800+160)MG/TA		BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	2,000	TE	5,00	0,412	2,06	2,06
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM															

Σελίς: 111

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01EE01	028030702		BACTRIMEL	C/S.SOL.IN	(400+80)MG/5ML		BTX5AMPSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	20,000	ML	1,25	2,792	3,49	3,49
G02 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμετρόλη - Τριμεθοπρίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01EE03 SULFAMETROLE,TRIMETHOPRIM															
J01EE03	131870201		LIDAPRIM	F.C.TAB	(800+160)MG/TA		BTx10 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	2,000	TE	5,00	0,590	2,95	2,95
J01F -Μακρολίδια, Λινκοζαμίνες και Στρεπτογκρανίνες															
J01FA -Μακρολίδια															
G01 -Μακρολίδια / Ερυθρομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA01 ERYTHROMYCIN STEARATE															
J01FA01	021320202		ERYTHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx12 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	1,000	G	6,00	0,500	3,00	3,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01FA01 ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE															
J01FA01	021320701		ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	1,000	G	6,00	0,545	3,27	3,27
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01FA01 ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE															
J01FA01	021320501		ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	1,000	G	5,00	0,602	3,01	3,01
G02 -Μακρολίδια / Σπιραμυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA02 SPIRAMYCIN															
J01FA02	036920102		ROVAMYCINE	F.C.TAB	1500000IU/TAB		BTX12(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	9,000	IU	2,00	0,910	1,82	1,82
G03 -Μακρολίδια / Μιντεκαμυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA03 MIDECAMYCIN ACETATE															
J01FA03	235100102		MIOCACIN	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx12 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,200	G	6,00	1,083	6,50	6,50
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01FA03 MIDECAMYCIN ACETATE															
J01FA03	235100201		MIOCACIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	4,00	1,620	6,48	6,48
G04 -Μακρολίδια / Ροξιθρομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA06 ROXITHROMYCIN															
J01FA06	208780201		ASMETIC	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA	0,300	G	8,00	0,826	6,61	6,16
J01FA06	224220202		BICOFEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,300	G	10,00	0,770	7,70	7,70
J01FA06	095260201		ERYBROS	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,300	G	10,00	0,770	7,70	7,70
J01FA06	261120101		MACROLID-S	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,300	G	10,00	0,770	7,70	7,70
J01FA06	210190201		NEO-SUXIGAL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,300	G	8,00	0,826	6,61	6,16
J01FA06	263240102		NIROX	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,300	G	10,00	0,770	7,70	7,70
J01FA06	209180201		REDOTRIN	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,300	G	8,00	0,826	6,61	6,16
J01FA06	264300101		ROXIBRON	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,300	G	8,00	0,795	6,36	6,16
J01FA06	270660101		ROXICUR	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx8 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,300	G	8,00	0,826	6,61	6,16
J01FA06	202060501		ROXIMIN-GALE	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,300	G	8,00	0,826	6,61	6,16

Σελίς: 112

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FA06	269320101		ROXIVINOL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx8 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,300	G	8,00	0,826	6,61	6,16
J01FA06	269710102		ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	10,00	0,770	7,70	7,70
J01FA06	265280201		ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,300	G	8,00	0,826	6,61	6,16
J01FA06	265280202		ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,300	G	10,00	0,770	7,70	7,70
J01FA06	265280101		ROXY-DUE	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,300	G	5,00	0,932	4,66	3,93
J01FA06	196730101		RULID	F.C.TAB	150MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	5,00	0,932	4,66	3,93
J01FA06	196730501		RULID	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	8,00	0,826	6,61	6,16
J01FA06	208880301		TOSCAMYCIN-R	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX8(1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,300	G	8,00	0,826	6,61	6,16
J01FA06	209480201		VOMITORAN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX8(1BL X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,300	G	8,00	0,826	6,61	6,16
G05 -Μακρολίδια / Κλαριθρομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J01FA09 CLARITHROMYCIN															
J01FA09	276150107		BREVIL	PR.CAP	200MG/CAP		BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,400	G	10,00	1,365	13,65	13,95
J01FA09	198180801		KLARICID OD	CON.R.TAB	500MG/TAB		BTx6(BLIST1x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,500	G	6,00	1,455	8,73	8,37
J01FA09	248500101		ZECLAREN OD	CON.R.TAB	500MG/TAB		BTx6(BLIST1x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,500	G	6,00	1,455	8,73	8,37
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA09 CLARITHROMYCIN															
J01FA09	253250201		CLARIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	259710101		CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	254060402		CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	14,00	0,796	11,15	8,91
J01FA09	254060401		CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	276900201		CLARITHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	269870106		CLARITHROMY	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x 12 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,500	G	6,00	1,042	6,25	4,02
J01FA09	269870209		CLARITHROMY	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	248690201		CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21(BLIST S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	263080101		ELIBEN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	243490201		EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	257890101		GLARTIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BL 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	271580101		KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BTx 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	271450101		KLARIBROS	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	198180401		KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,500	G	21,00	0,936	19,66	13,37
J01FA09	198180101		KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,500	G	6,00	1,298	7,79	4,02
J01FA09	257240101		KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	257110101		KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	278850101		KLARIMAC	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	256670101		KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΛΙΑ	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	254890202		KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,500	G	14,00	0,711	9,96	8,91
J01FA09	254890201		KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	259310101		KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	266860201		LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FA09	262140201		MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	277210201		MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	257260101		MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	259890101		ODYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	268960102		PHARICID	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	258550101		PRIMOCID	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	252280101		RICLEMED	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX12(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	6,00	1,042	6,25	4,02
J01FA09	252280201		RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	256760101		RITHROPROL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	279810101		SANICET	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANUS OE Φ ΚΑΡΑΝΙΚΟ	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	289900101		SYTHRO	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	251470201		TROMYPEN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	301830201		VIACLAR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,500	G	21,00	0,636	13,36	13,36
J01FA09	248500201		ZECLAREN	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,500	G	6,00	1,298	7,79	4,02
J01FA09	248500301		ZECLAREN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,500	G	21,00	0,843	17,70	13,37
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01FA09 CLARITHROMYCIN															
J01FA09	254060201		CLARIPEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	6,00	1,110	6,66	6,66
J01FA09	276900101		CLARITHROCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	6,00	1,110	6,66	6,66
J01FA09	243490301		EZUMYCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,500	G	6,00	1,053	6,32	6,66
J01FA09	198180502		KLARICID	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,500	G	6,00	1,387	8,32	6,66
J01FA09	262140102		MACLADIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,500	G	6,00	1,110	6,66	6,66
J01FA09	277210301		MAXIGAN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,500	G	6,00	1,110	6,66	6,66
J01FA09	259890201		ODYCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,500	G	6,00	1,053	6,32	6,66
J01FA09	301830101		VIACLAR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,500	G	6,00	1,110	6,66	6,66
J01FA09	248500502		ZECLAREN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,500	G	6,00	1,387	8,32	6,66
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FA09 CLARITHROMYCIN															
J01FA09	198180901		KLARICID	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBOTT LABORATORIES	1,000	G	0,50	18,460	9,23	9,23
J01FA09	257260201		MAXILIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	G	0,50	15,580	7,79	9,23
J01FA09	301660101		METIB	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SELMED LTD, CYPRUS	1,000	G	0,50	14,020	7,01	9,23
G06 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE															
J01FA10	262650201		AZIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (1BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10	265150101		AZIFARM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10	262620201		AZIROX	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10	262620101		AZIROX	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx6(BLIST1x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	5,00	1,258	6,29	6,00
J01FA10	265670101		AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10	278100101		AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76

Σελίς: 114

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FA10	278100102		AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx6 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	10,00	1,006	10,06	11,53
J01FA10	265100101		AZITROLID	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10	271360101		AZIVIRUS	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10	262630201		BEZANIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10	265140101		DISITHROM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (1BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10	265750101		NOVOZITHRON	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (1BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10	258830402		ZINFECT	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx6 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,300	G	5,00	1,258	6,29	6,00
J01FA10	258830201		ZINFECT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (1BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10	266660201		ZITHROBEST	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10	265470101		ZITHRO-DUE	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10	203140601		ZITHROMAX	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx6(BLIST1x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,570	7,85	6,00
J01FA10	277570101		ZITHROPLUS	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (1BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10	259370301		ZITHROTEL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3TABS(BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10	259370201		ZITHROTEL	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx6TABS(BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,300	G	5,00	1,258	6,29	6,00
J01FA10	265720101		ZITHROXYN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10	272810101		ZITRAX/GENEP	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10	273140101		AZYTAN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
J01FA10 AZITHROMYCIN MONOHYDRATE															
J01FA10	270480202		BINOZYT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	5,00	1,204	6,02	5,76
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE															
J01FA10	203141101		ZITHROMAX	GR.PR.O.SU	2,0G/BOTTLE(DO		BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	6,67	1,490	9,94	9,94
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE															
J01FA10	275140104		AZITHROMYCI	PD.ORA.SUS	200MG/5ML		BTx1 BOTTLE (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,300	G	5,00	0,976	4,88	9,12
J01FA10	203141002		ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML		BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	3,00	2,000	6,00	5,47
J01FA10	203141004		ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML		BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,776	8,88	9,12
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE															
J01FA10	260590101		AZITHRAL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,500	G	1,00	12,000	12,00	12,00
J01FA10	278100201		AZITHROMYCI	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	1,00	12,000	12,00	12,00
J01FA10	266660301		ZITHROBEST	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,500	G	1,00	12,000	12,00	12,00
J01FA10	203140901		ZITHROMAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	1,00	13,710	13,71	12,00
J01FA10	259370101		ZITHROTEL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,500	G	1,00	12,000	12,00	12,00
G07 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη για προφύλαξη έναντι λοίμωξης από Mycobacterium avium-intracellulare															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE															
J01FA10	289000102		ALZIRAX	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM AEBE	0,171	G	28,00	0,516	14,44	13,57
J01FA10	265150202		AZIFARM	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8(1 BLISTx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FARMEDIA AE	0,171	G	28,00	0,485	13,57	13,57
J01FA10	265320201		AZIRUTEC	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX8(1 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ZWITTER PHARMACEUTI	0,171	G	28,00	0,485	13,57	13,57

Σελίς: 115

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FA10	271360201		AZIVIRUS	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,171	G	28,00	0,485	13,57	13,57
J01FA10	294800102		CIROZ	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,171	G	28,00	0,516	14,44	13,57
J01FA10	269990202		RAZIMAX	F.C.TAB	600MG/TAB		BT x 8 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM AEBE	0,171	G	28,00	0,485	13,57	13,57
J01FA10	258830301		ZINFECT	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,171	G	28,00	0,485	13,57	13,57
J01FA10	277570201		ZITHROPLUS	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX8(1 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,171	G	28,00	0,485	13,57	13,57
J01FA10	259370401		ZITHROTEL	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8TABS(BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,171	G	28,00	0,485	13,57	13,57
G08 -Μακρολίδια / Τελιθρομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA15 TELITHROMYCIN															
J01FA15	249110101		KETEK	F.C.TAB	400MG/TAB		BTX10(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA S.A.,	0,800	G	5,00	3,950	19,75	19,75
J01FB -Άλλες αμινογλυκοσίδες															
G01 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Γενταμικίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FB03 GENTAMYCIN SULPHATE															
J01FB03	021620502		GARAMYCIN	INJ.SOL	80MG/2ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,240	G	0,33	3,455	1,14	1,14
G02 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Αμικασίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FB06 AMIKACIN SULFATE															
J01FB06	243850101		AMICASIL	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	0,50	9,160	4,58	3,47
J01FB06	246300101		AMIKACIN/NO	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	G	0,50	9,560	4,78	3,47
J01FB06	228190101		AMIKAN	INJ.SOL	500MG/2ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	G	0,50	9,160	4,58	4,13
J01FB06	242000101		BIORISAN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	0,50	9,160	4,58	3,47
J01FB06	120330301		BRIKLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	G	0,50	12,000	6,00	3,47
J01FB06	194350201		FARCYCLIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP		BT x 1 (AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	G	0,50	9,160	4,58	3,95
J01FB06	175430101		FLEXELITE	INJ.SOL	500MG/2ML AMP		BT x 1 (AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	1,000	G	0,50	9,160	4,58	3,95
J01FB06	157370101		KANCIN-GAP	INJ.SOL	500MG/2ML AMP		BTx 1 AMP (str	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	1,000	G	0,50	9,560	4,78	3,95
J01FB06	010780602		LANOMYCIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP		BTx10AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	5,00	7,896	39,48	39,48
J01FB06	239440102		ROVERICLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL		BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	1,000	G	5,00	6,940	34,70	34,70
J01FB06	160590101		UZIX	INJ.SOL	500MG/2ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	G	0,50	9,160	4,58	4,13
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
J01FB06 AMIKACIN SULFATE															
J01FB06	120330201		BRIKLIN	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	G	0,25	17,480	4,37	4,37
J01FF -Λινκοζαμίνες															
G01															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FF01 CLINDAMYCIN HYDROCHLORIDE															
J01FF01	023540901		DALACIN C	CAPS	300MG/CAP		BTx16(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	4,00	1,192	4,77	4,77
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FF01 CLINDAMYCIN PHOSPHATE															
J01FF01	230330101		CLIDACIN BA F	INJ.SO.INF	600MG/4ML AMP		BTx1 AMPx4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX AE	1,500	G	0,40	7,500	3,00	2,80
J01FF01	280310103		CLINDAMYCIN/	INJ.SOL	150MG/ML		BTx5 AMPSx4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	1,500	G	2,00	6,000	12,00	12,00

Σελίς: 116

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FF01	023540401		DALACIN C	INJ.SOL	600MG/4ML AMP		BTx1 AMPx4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,500	G	0,40	9,350	3,74	2,80
J01FF01	246440202		VELDOM	INJ.SO.INF	150MG/1ML		BTx14AMPx4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	1,500	G	5,60	6,520	36,51	39,13
J01FF01	246440201		VELDOM	INJ.SO.INF	150MG/1ML		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	1,500	G	0,40	7,200	2,88	2,80
J01M -Κινολόνες															
J01MA -Φθοριοκινολόνες															
G01 -Φθοριοκινολόνες / Οφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA01 OFLOXACIN															
J01MA01	192730101		TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx16(BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	8,00	1,054	8,43	8,43
J01MA01	192730102		TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx10TAB(BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	5,00	0,820	4,10	5,27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01MA01 OFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
J01MA01	192730301		TABRIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	0,50	18,420	9,21	9,21
G02 -Φθοριοκινολόνες / Σιπροφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J01MA02 CIPROFLOXACIN															
J01MA02	196221301		CIPROXIN XR	CON.R.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,500	G	3,00	2,030	6,09	7,20
J01MA02	196221401		CIPROXIN XR	CON.R.TAB	1000MG/TAB		BTx7 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	7,00	2,407	16,85	16,80
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA02 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
J01MA02	199880201		AFENOXIN	C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81
J01MA02	198060201		ARISTIN-C	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81
J01MA02	099660101		BALEPTON	C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81
J01MA02	241340202		BIOCIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81
J01MA02	199910201		BIVORILAN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81
J01MA02	266050104		CIPROFLOXACI	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81
J01MA02	266050212		CIPROFLOXACI	F.C.TAB	750MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	G	7,50	1,240	9,30	9,30
J01MA02	273550302		CIPROFLOXACI	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 10 (σε BL	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81
J01MA02	221290101		CIPROSPES	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10 (BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81
J01MA02	196220501		CIPROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	5,00	1,750	8,75	6,81
J01MA02	201000201		CITROVENOT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(FOIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BROS ΕΠΕ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81
J01MA02	201000301		CITROVENOT	F.C.TAB	750MG/TAB		BTX10(FOIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BROS ΕΠΕ	1,000	G	7,50	1,240	9,30	9,30
J01MA02	208400102		FLOCIPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx 20 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	10,00	1,200	12,00	13,63
J01MA02	197300201		FORTERRA	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	HELP ABEE	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81
J01MA02	201260201		GRENIS-CIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	GENEPHARM AE	1,000	G	5,00	1,402	7,01	6,81
J01MA02	197510201		LABENTROL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SJA PHARM ΕΠΕ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81
J01MA02	197180201		LADININ	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81
J01MA02	197010201		LIMOX	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10 (BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81
J01MA02	197290201		RAVALTON	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	RAFARM AEBE	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81
J01MA02	199830201		REMENA	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BL.PVC	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	REMEDINA ABEE	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81
J01MA02	270160202		REVIONORM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10 (BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81

Σελίς: 117

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01MA02	203500201		TOPISTIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10 (BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,81
J01MA02	201960201		UFEXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	DEMO ABEE	1,000	G	5,00	1,402	7,01	6,81
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01MA02	CIPROFLOXACIN														
J01MA02	196221001		CIPROXIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML		BTX1FLX10G+	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	10,00	2,185	21,85	21,85
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01MA02	CIPROFLOXACIN LACTATE														
J01MA02	198060601		ARISTIN-C	SOL.INF	2MG/1ML(400mg		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,500	G	0,80	17,425	13,94	13,94
J01MA02	198060501		ARISTIN-C	SOL.INF	200MG/100ML		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,500	G	0,40	21,750	8,70	7,16
J01MA02	241340401		BIOCIPRO	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA		BTx1VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,500	G	0,20	30,950	6,19	3,58
J01MA02	241340501		BIOCIPRO	SOL.INF	200MG/100ML		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,500	G	0,40	21,750	8,70	7,16
J01MA02	284610105		CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML		BTX1 (BAGX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	0,40	19,700	7,88	7,16
J01MA02	284610106		CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML		BTx1BAGx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	0,80	17,425	13,94	14,32
J01MA02	253780201		CIPROFAL	SOL.IV.INF	400MG/200ML		BTx1 FLx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	0,80	17,425	13,94	13,94
J01MA02	259620201		CIPROFLOXACI	SOL.INF	400MG/200MLBA		BAGx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ALVIA A.E	0,500	G	0,80	17,425	13,94	14,32
J01MA02	266050403		CIPROFLOXACI	SOL.INF	400MG/200ML		BTX15 BAGS X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENERICS PHARMA HEL	0,500	G	12,00	17,433	209,19	209,10
J01MA02	266050304		CIPROFLOXACI	SOL.INF	200MG/100ML		BTX30 BAGS X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENERICS PHARMA HEL	0,500	G	12,00	18,423	221,08	214,78
J01MA02	270520201		CIPROFLOXACI	SOL.INF	200MG/100ML		BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	0,40	21,750	8,70	7,16
J01MA02	270520301		CIPROFLOXACI	SOL.INF	400MG/200ML		BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	0,80	17,425	13,94	13,94
J01MA02	273550504		CIPROFLOXACI	SOL.INF.	2MG/ML		10 BAGS x 200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TEVA PHARMA BV, UTR	0,500	G	8,00	17,426	139,41	143,19
J01MA02	273550502		CIPROFLOXACI	SOL.INF.	2MG/ML		10 BAGS x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TEVA PHARMA BV, UTR	0,500	G	4,00	18,433	73,73	71,59
J01MA02	282800302		CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML		BTx1BAG (PP)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIANEX AE	0,500	G	0,80	17,425	13,94	13,94
J01MA02	282800301		CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTx1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIANEX AE	0,500	G	0,80	17,425	13,94	13,94
J01MA02	282800201		CIPROVIAN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1GLAS.VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIANEX AE	0,500	G	0,40	21,750	8,70	7,16
J01MA02	196220101		CIPROXIN	SOL.INF	100MG/50ML VIA		BTx1VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,500	G	0,20	38,700	7,74	3,58
J01MA02	196220801		CIPROXIN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTx1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,500	G	0,80	23,075	18,46	13,94
J01MA02	196220701		CIPROXIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,500	G	0,40	25,775	10,31	7,16
J01MA02	208400201		FLOCIPRIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,500	G	0,40	21,750	8,70	7,16
J01MA02	201260501		GRENIS-CIPRO	SOL.IV.INF	400MG/200ML		BAGx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENEPHARM AE	0,500	G	0,80	17,425	13,94	13,94
J01MA02	197510401		LABENTROL	SOL.INF	400MG/200ML		BTx1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	SJA PHARM ΕΠΕ	0,500	G	0,80	17,425	13,94	13,94
J01MA02	197180401		LADININ	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	0,40	21,750	8,70	7,16
J01MA02	197180501		LADININ	SOL.INF	400MG/200ML		BTx1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	0,80	17,425	13,94	13,94
J01MA02	235030201		NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	G	0,40	21,750	8,70	7,16
J01MA02	235030501		NAFLOXIN	INJ.SO.INF	400MG/200ML VI		BTx1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	G	0,80	17,425	13,94	13,94
J01MA02	235030101		NAFLOXIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA		BTx1VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	G	0,20	30,950	6,19	3,58
J01MA02	235030202		NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI		BOTTLE X100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	G	0,40	21,750	8,70	7,16
J01MA02	199830501		REMENA	SOL.IV.INF	400MG/200ML VI		BTx1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	REMEDINA ABEE	0,500	G	0,80	17,425	13,94	13,94
J01MA02	270160601		REVIONORM	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTx1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,500	G	0,80	17,425	13,94	13,94
J01MA02	270160501		REVIONORM	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,500	G	0,40	21,750	8,70	7,16
J01MA02	203500502		TOPISTIN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTx1BAGx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	0,80	17,425	13,94	13,94

Σελίς: 118

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01MA02	203500402		TOPISTIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTX1 (BAGX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	0,40	21,750	8,70	7,16
J01MA02	201960503		UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML		1BOTTLE x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	0,500	G	0,40	20,575	8,23	7,16
J01MA02	201960502		UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML VI		1 BAG x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	0,500	G	0,40	20,575	8,23	7,16
J01MA02	201960602		UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML		1BAG x 200 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	0,500	G	0,80	17,425	13,94	13,94
J01MA02	201960603		UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML		1 BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	0,500	G	0,80	17,425	13,94	13,94
G03 -Φθοριοκινολόνες / Πεφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA03 PEFLOXACINE MESYLATE															
J01MA03	227540102		LABOCTON	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx20 (BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VIOFAR ΕΠΕ	0,800	G	10,00	1,200	12,00	12,00
G04 -Φθοριοκινολόνες / Νορφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA06 NORFLOXACIN															
J01MA06	164700101		FLUSEMINAL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx14 FOIL	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,800	G	7,00	0,857	6,00	6,00
J01MA06	189690101		NOROCIN	F.C.TAB	400MG/TAB		BT x 14 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VIANEX AE	0,800	G	7,00	1,017	7,12	6,00
J01MA06	181290201		PISTOFIL	C.TAB	400MG/TAB		BT x 14	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	RAFARM AEBE	0,800	G	7,00	0,857	6,00	6,00
J01MA06	227020101		VETAMOL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx14 (FOIL 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VIOFAR ΕΠΕ	0,800	G	7,00	0,857	6,00	6,00
G05 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE															
J01MA12	283170101		EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	2,50	2,624	6,56	3,29
J01MA12	283170103		EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	5,00	2,400	12,00	6,59
J01MA12	283170201		EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	5,00	1,322	6,61	6,59
J01MA12	283170203		EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	10,00	1,200	12,00	13,17
J01MA12	297010201		FLAXIDEL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx5(BLIST 1x	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	5,00	1,258	6,29	6,59
J01MA12	297010101		FLAXIDEL	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx5(BLIST 1x	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	2,50	2,624	6,56	3,29
J01MA12	274520102		FLOXATOR	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx5 (1 BLISTE	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,500	G	2,50	2,624	6,56	3,29
J01MA12	274520202		FLOXATOR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx5 (1 BLISTE	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,500	G	5,00	1,322	6,61	6,59
J01MA12	280920303		LEVOFLOXACIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 5 TABS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,500	G	5,00	1,312	6,56	6,59
J01MA12	280920204		LEVOFLOXACIN	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x 5 TABS	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,500	G	2,50	2,624	6,56	3,29
J01MA12	237000102		TAVANIC	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx5(BLISTERS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	G	2,50	3,276	8,19	3,29
J01MA12	237000202		TAVANIC	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx5(BLISTERS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	G	5,00	1,652	8,26	6,59
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01MA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE															
J01MA12	283170305		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 5 x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	5,00	15,868	79,34	79,34
J01MA12	283170306		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 20 x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	20,00	13,583	271,66	317,40
J01MA12	283170301		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	0,50	17,740	8,87	7,93
J01MA12	283170302		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 5 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	2,50	15,864	39,66	39,66
J01MA12	283170304		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 1 x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	1,00	15,870	15,87	15,87
J01MA12	283170303		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 20 x 50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	10,00	15,868	158,68	158,70
J01MA12	274520302		FLOXATOR	SOL.INF	5MG/1ML		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	SPECIFAR ABEE	0,500	G	1,00	15,870	15,87	15,87

Σελίς: 119

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01MA12	278830102		LE-VOF	SOL.IV.INF	500MG/100MLBO		BTx 1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,500	G	1,00	15,870	15,87	15,87
J01MA12	286440102		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	500MG/100MLBO		BTx1 BOTTLE (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	G	1,00	15,870	15,87	15,87
J01MA12	277890303		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	250MG/50ML		BTx10 BAGS (1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENERICS PHARMA HEL	0,500	G	5,00	13,964	69,82	79,35
J01MA12	277890403		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	500MG/100ML		BTx10 BAGS (1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENERICS PHARMA HEL	0,500	G	10,00	13,964	139,64	158,70
J01MA12	282470103		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	1,00	15,870	15,87	15,87
J01MA12	282470101		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		BTx1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	0,50	17,740	8,87	7,93
J01MA12	282470105		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		BTx1 BAG x50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	0,50	19,860	9,93	7,93
J01MA12	282470106		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		BTX1 (BAGX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	1,00	15,870	15,87	15,87
J01MA12	280920104		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		1 BAG x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TEVA PHARMA BV, UTR	0,500	G	1,00	15,870	15,87	15,87
J01MA12	280920101		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		1 BAG x 50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TEVA PHARMA BV, UTR	0,500	G	0,50	19,860	9,93	7,93
J01MA12	280920106		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		10 BAGS x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TEVA PHARMA BV, UTR	0,500	G	10,00	15,868	158,68	158,70
J01MA12	280920103		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		10 BAGS x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TEVA PHARMA BV, UTR	0,500	G	5,00	13,964	69,82	79,35
J01MA12	280920105		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		5 BAGS x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TEVA PHARMA BV, UTR	0,500	G	5,00	15,868	79,34	79,34
J01MA12	280920102		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		5 BAGS x 50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TEVA PHARMA BV, UTR	0,500	G	2,50	13,964	34,91	39,67
J01MA12	281120306		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		BTx20(VIAL x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,500	G	20,00	13,463	269,27	317,40
J01MA12	273270101		LEVOLACIN	SOL.INF	500MG/100ML		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDICUS AE	0,500	G	1,00	15,870	15,87	15,87
J01MA12	276600104		TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		BTx10PP BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	0,500	G	10,00	15,868	158,68	158,70
J01MA12	276600101		TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	0,500	G	1,00	15,870	15,87	15,87
J01MA12	276600103		TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		BTx1 PP BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	0,500	G	1,00	15,870	15,87	15,87
J01MA12	237000301		TAVANIC	SOL.INF	500MG/100ML		BTX1ΦΙΑΛΗΧ1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	G	1,00	21,010	21,01	15,87
J01MA12	277540102		ZOCLIX	SOL.INF	500MG/100ML		BTx1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,500	G	1,00	15,870	15,87	15,87
G06 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
J01MA14	246280101		AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx5 (BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	5,00	3,858	19,29	19,29
G07 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
J01MA14	246280102		AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7 (BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	7,00	3,400	23,80	23,80
J01MA14	246270102		OCTEGRA	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7 (BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	7,00	3,400	23,80	23,80
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
J01MA14	246280203		AVELOX	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	1,00	35,240	35,24	35,24
J01MA14	277450102		MIKROBIEL	SOL.IV.INF	400MG/250ML		BTx 1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,400	G	1,00	24,810	24,81	35,24
J01MA14	246270203		OCTEGRA	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	1,00	35,240	35,24	35,24
J01MA14	279210102		RUCELA	SOL.INF	400MG/250ML(B		BTx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,400	G	1,00	24,810	24,81	35,24
G08 -Φθοριοκινολόνες / Προυλιφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA17 PRULIFLOXACIN															
J01MA17	274810103		GLIMBAX	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx5(BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ITF HELLAS AE	0,600	G	5,00	3,276	16,38	16,38

Σελίς: 120

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01MA17	267500103		PRIXINA	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx5 (1BLIST x	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARMA HEL	0,600	G	5,00	3,276	16,38	16,38
J01X -Άλλα Αντιμικροβιακά															
J01XA -Γλυκοπεπτίδια															
G01 -Γλυκοπεπτίδια / Βανκομυκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XA01 VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE															
J01XA01	289130201		VANCOMYCIN/	PD.C.S.INF	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	0,50	24,000	12,00	12,28
J01XA01	289130101		VANCOMYCIN/	PD.C.S.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	0,25	26,320	6,58	6,95
J01XA01	267860101		VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2,000	G	0,25	29,280	7,32	6,95
J01XA01	254910101		VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,25	29,280	7,32	6,95
J01XA01	254910301		VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,50	24,560	12,28	12,28
J01XA01	255920101		VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2,000	G	0,25	29,280	7,32	6,95
J01XA01	178850201		VONCON	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	2,000	G	0,25	34,680	8,67	6,95
J01XA01	269420201		VONDEM	PD.SOL.INF	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	24,820	12,41	12,28
J01XA01	269420101		VONDEM	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,25	29,280	7,32	6,95
J01XA01	243900101		VOXIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX AE	2,000	G	0,25	29,280	7,32	6,95
J01XA01	243900201		VOXIN	PD.SOL.INF	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX AE	2,000	G	0,50	24,560	12,28	12,28
G02 -Γλυκοπεπτίδια / Τεϊκοπλανίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XA02 TEICOPLANIN															
J01XA02	275680101		TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,400	G	0,50	24,000	12,00	10,15
J01XA02	275680201		TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,400	G	1,00	20,290	20,29	20,29
J01XA02	275680102		TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,400	G	0,50	24,000	12,00	10,15
J01XA02	275680202		TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,400	G	1,00	20,290	20,29	20,29
J01XA02	209230101		TARGOCID	PD.I.S.INF	200MG/VIAL		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX AE	0,400	G	0,50	30,700	15,35	10,15
J01XA02	209230201		TARGOCID	PD.I.S.INF	400MG/VIAL		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX AE	0,400	G	1,00	26,850	26,85	20,29
J01XA02	274890201		TARGOPLANIN	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL		BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX AE	0,400	G	1,00	20,290	20,29	20,29
J01XA02	288750101		TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BTx1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	0,50	24,000	12,00	10,15
J01XA02	288750201		TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BTx1VIALx400	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	1,00	20,290	20,29	20,29
J01XB -Πολυμυξίνες															
G01															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
J01XB01 COLISTIMETHATE SODIUM															
J01XB01	267440101		TADIM	INH.SOL.N	1MIU/VIAL		BTx30 VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS AE	3,000	MU	10,00	22,579	225,79	225,79
G02															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
J01XB01 COLISTIMETHATE SODIUM															
J01XB01	187170202		COLISTIN/NOR	PD.S.INH.N	1,000,000IU/VIAL		BT x 30VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	3,000	MU	10,00	12,245	122,45	122,45
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XB01 COLISTIMETHATE SODIUM															
J01XB01	187170401		COLISTIN/NOR	PD.I.S.INF	2,000,000IU/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	3,000	MU	0,67	23,119	15,49	15,49

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01XC -Στεροειδικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01XC01 SODIUM FUSIDATE															
J01XC01	023160602		FUCIDIN	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx12 (ALU/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUTICAL	1,500	G	2,00	4,790	9,58	9,58
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01XC01 FUSIDIC ACID															
J01XC01	023160501		FUCIDIN	ORAL.SUSP	250MG/5ML		FLx90ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUTICAL	2,250	G	2,00	5,245	10,49	10,49
J01XD -Ιμιδαζόλια															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XD01 METRONIDAZOLE															
J01XD01	081150304		COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI		BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	1,500	G	0,33	10,273	3,39	3,39
J01XD01	081150303		COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI		BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	1,500	G	0,33	10,273	3,39	3,39
J01XD01	076130101		FLAGYL	SOL.INF	500MG/100ML VI		Πλαστικός Πε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	0,33	12,818	4,23	3,39
J01XD01	032300301		GNOSTOL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BROS ΕΠΕ	1,500	G	0,33	10,273	3,39	3,39
J01XD01	068170401		METROGYL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	1,500	G	0,33	10,273	3,39	3,39
J01XD01	197280102		METRONIDAZO	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI		FLx 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1,500	G	0,33	10,273	3,39	3,39
J01XD01	238330101		METRONIDAZO	INJ.SO.INF	500MG/100MLBA		BT x 1 BAG (VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,500	G	0,33	10,273	3,39	3,39
J01XD01	268010101		METRONIDAZO	SOL.INF	500MG/100ML VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,500	G	0,33	10,273	3,39	3,39
J01XE -Παράγωγα νιτροφουρανίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01XE01 NITROFURANTOIN															
J01XE01	002730501		FUROLIN	TAB	100MG/TAB		BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,200	G	15,00	0,291	4,36	4,36
J01XX -Άλλα αντιμικροβιακά															
G01 -Άλλα αντιμικροβιακά / Λινεζολίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01XX08 LINEZOLID															
J01XX08	251870315		ZYVOXID	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΝΟΣ.ΧΡΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.ΕΚΤΟΣ Ν	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	5,00	87,666	438,33	438,33
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XX08 LINEZOLID															
J01XX08	251870112		ZYVOXID	SOL IV INF	2MG/ML,		BTX1BAG (FRE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	0,50	120,580	60,29	60,29
G02 -Άλλα αντιμικροβιακά / Δαπτομυκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XX09 DAPTOMYCIN															
J01XX09	272870401		CUBICIN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL (50		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,280	G	1,79	81,212	145,37	145,93
J01XX09	272870301		CUBICIN	PD.I.S.INF	350MG/VIAL (50		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,280	G	1,25	82,776	103,47	101,91
G03 -Άλλα αντιμικροβιακά / Φωσφομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01XX01 FOSFOMYCIN TROMETAMOL															
J01XX01	288080101		FOSFOCIN	GRA.OR.SOL	3G/SACHET		BTx2SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	3,000	G	2,00	3,005	6,01	6,01
J02 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J02A -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AA -Αντιβιοτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΕΓΜΑ)															
J02AA01	222950202		ABELCET	INJ.SUSP	100MG/20ML VIA		BTx10VIALSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMACEUTICA	0,350	G	2,86	390,185	1.115,93	2.003,07
J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ)															
J02AA01	205370101		AMBISOME	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GILEAD SCIENCES ΕΛΛΑΣ	0,210	G	0,24	700,375	168,09	168,09
J02AA01	260830101		AMPHIPROL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,210	G	0,24	439,125	105,39	168,09
J02AB -Παράγωγα ιμιδαζολίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AB02 KETOCONAZOLE															
J02AB02	079560102		MYCOFEBRIN	TAB	200MG/TAB		BTX1FLX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,200	G	30,00	0,309	9,28	9,28
J02AC -Παράγωγα τριαζολίου															
G01 -Παράγωγα τριαζολίου / Φθοριοκοναζόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AC01 FLUCONAZOLE															
J02AC01	268280201		AZOFLU	CAPS	150MG/CAP		BT x 1 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,200	G	0,75	5,400	4,05	2,29
J02AC01	268280102		AZOFLU	CAPS	100MG/CAP		BTx14 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,200	G	7,00	2,567	17,97	17,97
J02AC01	268280101		AZOFLU	CAPS	100MG/CAP		BTx 7 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,200	G	3,50	3,429	12,00	8,98
J02AC01	268280202		AZOFLU	CAPS	150MG/CAP		BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,200	G	5,25	3,937	20,67	16,03
J02AC01	270760401		AZZOL-S	CAPS	200MG/CAP		BT x 7(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,200	G	7,00	2,436	17,05	17,05
J02AC01	270760202		AZZOL-S	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,200	G	5,25	3,728	19,57	16,03
J02AC01	270760102		AZZOL-S	CAPS	100MG/CAP		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,200	G	7,00	2,567	17,97	17,97
J02AC01	266420102		DALRICH	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,200	G	5,25	3,728	19,57	16,03
J02AC01	263390103		FARVIRON	CAPS	150MG/CAP		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,200	G	10,50	3,726	39,12	32,06
J02AC01	206690202		FIGALOL	CAPS	100MG/CAP		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	0,200	G	7,00	2,567	17,97	17,97
J02AC01	262840102		FLUCALIT	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,200	G	5,25	3,728	19,57	16,03
J02AC01	264960101		FLUCOCAPS-TH	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THERA	0,200	G	3,50	3,429	12,00	8,98
J02AC01	264960202		FLUCOCAPS-TH	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THERA	0,200	G	5,25	3,728	19,57	16,03
J02AC01	269160102		FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	7,00	2,567	17,97	17,97
J02AC01	269160101		FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	3,50	3,429	12,00	8,98
J02AC01	295800305		FLUCONAZOLE/	CAPS	150MG/CAP		BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,200	G	5,25	3,741	19,64	16,03
J02AC01	295800105		FLUCONAZOLE/	CAPS	50MG/CAP		BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,200	G	1,75	3,183	5,57	5,34
J02AC01	295800405		FLUCONAZOLE/	CAPS	200MG/CAP		BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,200	G	7,00	3,741	26,19	17,05
J02AC01	295800205		FLUCONAZOLE/	CAPS	100MG/CAP		BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,200	G	3,50	3,094	10,83	8,98
J02AC01	266840102		FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,25	3,728	19,57	16,03
J02AC01	266840104		FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	10,50	3,726	39,12	32,06
J02AC01	297780102		FLUCOSTATIN	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,200	G	5,25	3,741	19,64	16,03
J02AC01	270720101		FLUKATRIL	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	3,50	3,429	12,00	8,98
J02AC01	270720202		FLUKATRIL	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	5,25	3,728	19,57	16,03
J02AC01	209940202		FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLISTER	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,200	G	5,25	3,728	19,57	16,03
J02AC01	269040102		FLUZOMIC	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,200	G	5,25	3,728	19,57	16,03

Σελίς: 123

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC01	269280102		FUNADEL	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	0,200	G	5,25	3,728	19,57	16,03
J02AC01	266680101		FUNGO	CAPS	200MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,200	G	7,00	2,436	17,05	17,05
J02AC01	266680201		FUNGO	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,200	G	3,50	3,094	10,83	8,98
J02AC01	266680301		FUNGO	CAPS	150MG/CAP		BTx1 (1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,200	G	0,75	4,867	3,65	2,29
J02AC01	266680202		FUNGO	CAPS	100MG/CAP		BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,200	G	7,00	2,437	17,06	17,97
J02AC01	266680302		FUNGO	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,200	G	5,25	3,741	19,64	16,03
J02AC01	277800201		FUNGRAM	CAPS	200MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,200	G	7,00	2,436	17,05	17,05
J02AC01	197820801		FUNGUSTATIN	CAPS	100MG/CAP		BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	3,50	3,857	13,50	8,98
J02AC01	197820101		FUNGUSTATIN	CAPS	150MG/CAP		BTx1 (BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	0,75	6,400	4,80	2,29
J02AC01	197820901		FUNGUSTATIN	CAPS	200MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	7,00	3,773	26,41	17,05
J02AC01	224250202		FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,200	G	5,25	3,728	19,57	16,03
J02AC01	224250101		FUNGUSTERIL	CAPS	50MG/CAP		BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,200	G	1,75	3,429	6,00	5,34
J02AC01	224250201		FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP		BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,200	G	0,75	5,400	4,05	2,29
J02AC01	240960201		FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP		BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	3,50	3,429	12,00	8,98
J02AC01	240960202		FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	7,00	2,567	17,97	17,97
J02AC01	240960301		FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP		BTx1 (1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	0,75	4,173	3,13	2,29
J02AC01	240960302		FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	5,25	3,667	19,25	16,03
J02AC01	206440201		HADLINOL	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2.	HELP ABEE	0,200	G	3,50	3,429	12,00	8,98
J02AC01	206440203		HADLINOL	CAPS	100MG/CAP		BT x 14	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2.	HELP ABEE	0,200	G	7,00	2,564	17,95	17,95
J02AC01	259100301		MEDOFLUCON	CAPS	200MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,200	G	7,00	2,436	17,05	17,05
J02AC01	259100202		MEDOFLUCON	CAPS	150MG/CAP		BT x 7 [BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,200	G	5,25	3,728	19,57	16,03
J02AC01	259100201		MEDOFLUCON	CAPS	150MG/CAP		BTx1 (1STRIP x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,200	G	0,75	5,400	4,05	2,29
J02AC01	259380201		MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB		BTx7(FOIL STR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,200	G	7,00	2,721	19,05	21,37
J02AC01	259380301		MYCAZOLE	CAPS	200MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,200	G	7,00	2,436	17,05	17,05
J02AC01	259380202		MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB		BTx7 σε PLAST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,200	G	7,00	2,721	19,05	21,37
J02AC01	284700101		NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP		BTx1 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	0,75	5,400	4,05	2,29
J02AC01	284700102		NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	5,25	3,728	19,57	16,03
J02AC01	267630202		OPUMYK	CAPS	100MG/CAP		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,200	G	7,00	2,567	17,97	17,97
J02AC01	208840201		RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,200	G	3,50	3,429	12,00	8,98
J02AC01	208840202		RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,200	G	7,00	2,567	17,97	17,97
J02AC01	208840203		RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,200	G	14,00	2,565	35,91	35,93
J02AC01	208840103		RIFAGEN	CAPS	50MG/CAP		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,200	G	7,00	2,570	17,99	21,37
J02AC01	284730101		SADLOS	CAPS	200MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,200	G	7,00	3,741	26,19	17,05
J02AC01	207770201		STABILANOL	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,200	G	3,50	3,429	12,00	8,98
J02AC01	207770501		STABILANOL	CAPS	200MG/CAP		BT x 7 CAPS(B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,200	G	7,00	2,436	17,05	17,05
J02AC01	208270201		TIERLITE	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,200	G	3,50	3,429	12,00	8,98
J02AC01	208270202		TIERLITE	CAPS	100MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,200	G	7,00	2,567	17,97	17,97
J02AC01	208270101		TIERLITE	CAPS	50MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,200	G	1,75	3,429	6,00	5,34
J02AC01	207140402		ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,200	G	5,25	3,728	19,57	16,03
J02AC01	207140502		ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP		BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,200	G	14,00	3,741	52,37	34,10

Σελίς: 124

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC01	207140501		ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,200	G	7,00	3,741	26,19	17,05
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J02AC01 FLUCONAZOLE															
J02AC01	266680401		FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML		BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,200	G	3,75	3,259	12,22	12,22
J02AC01	266680402		FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML		BOTTLEx300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,200	G	7,50	3,256	24,42	24,44
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AC01 FLUCONAZOLE															
J02AC01	275030103		FLUCONAZOLE	SOL.INF	100MG/50ML		BAG x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,200	G	0,50	12,960	6,48	6,48
J02AC01	275030203		FLUCONAZOLE	SOL.INF	200MG/100ML		BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,200	G	1,00	10,790	10,79	12,96
J02AC01	278680102		FLUCONAZOLE/	SOL.INF	2MG/1ML		1 BOTTLE x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	B BRAUN MELSUNGEN	0,200	G	1,00	11,370	11,37	12,96
J02AC01	278680103		FLUCONAZOLE/	SOL.INF	2MG/1ML		1 BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	B BRAUN MELSUNGEN	0,200	G	2,00	10,175	20,35	25,92
J02AC01	278680101		FLUCONAZOLE/	SOL.INF	2MG/1ML		1 BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	B BRAUN MELSUNGEN	0,200	G	0,50	12,900	6,45	6,48
J02AC01	281640101		FLUCONAZOLE/	SOL.INF	2MG/ML		BTx1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,200	G	0,50	12,960	6,48	6,48
J02AC01	281640103		FLUCONAZOLE/	SOL.INF	2MG/ML		BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,200	G	1,00	10,790	10,79	12,96
J02AC01	289460301		FLUCONAZOLE/	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA		BTx1VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS AE	0,200	G	0,50	12,960	6,48	6,48
J02AC01	275640104		FLUCONAZOLE/	SOL.INF	2MG/ML		10 BAGS x 200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV UTRE	0,200	G	20,00	9,644	192,89	259,20
J02AC01	285040102		FLUCOVEIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE AE	0,200	G	1,00	10,790	10,79	12,96
J02AC01	197820401		FUNGUSTATIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	0,50	16,160	8,08	6,48
J02AC01	197820501		FUNGUSTATIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	1,00	8,010	8,01	12,96
J02AC01	207770401		STABILANOL	SOL.INF	100MG/50ML VIA		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,200	G	0,50	12,960	6,48	6,48
G02 -Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AC02 ITRACONAZOLE															
J02AC02	259050102		ETREL	CAPS	100MG/CAP		BTx6(BLIST1x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,200	G	3,00	1,623	4,87	2,82
J02AC02	259050103		ETREL	CAPS	100MG/CAP		BTX15(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,200	G	7,50	1,196	8,97	7,06
J02AC02	259050104		ETREL	CAPS	100MG/CAP		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,200	G	14,00	0,941	13,18	13,18
J02AC02	262440103		FLUNOL	CAPS	100MG/CAP		BTX15(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q A.E. ΦΑΡΜ/	0,200	G	7,50	1,196	8,97	7,06
J02AC02	262440104		FLUNOL	CAPS	100MG/CAP		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q A.E. ΦΑΡΜ/	0,200	G	14,00	0,941	13,18	13,18
J02AC02	273190104		INROZOL	CAPS	100MG/CAP		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,200	G	14,00	0,941	13,18	13,18
J02AC02	260540101		ITRACON	CAPS	100MG/CAP		BTx6 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,200	G	3,00	1,623	4,87	2,82
J02AC02	260540102		ITRACON	CAPS	100MG/CAP		BTx18 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,200	G	9,00	1,126	10,13	8,47
J02AC02	251120204		ITRAZOL	CAPS	100MG/CAP		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,200	G	14,00	0,941	13,18	13,18
J02AC02	247720204		MESMOR	CAPS	100MG/CAP		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,200	G	14,00	0,941	13,18	13,18
J02AC02	196590102		SPORANOX	CAPS	100MG/CAP		BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	2,00	2,420	4,84	1,88
J02AC02	196590103		SPORANOX	CAPS	100MG/CAP		BTx6(BLIST1x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	3,00	1,927	5,78	2,82
J02AC02	196590101		SPORANOX	CAPS	100MG/CAP		BTX15(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	7,50	1,495	11,21	7,06
J02AC02	258280105		SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP		BTX15(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,200	G	7,50	1,196	8,97	7,06
J02AC02	258280102		SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP		BTx6(BLIST1x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,200	G	3,00	1,623	4,87	2,82
J02AC02	258740103		STERGINOX	CAPS	100MG/CAP		BTX15(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	7,50	1,196	8,97	7,06
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															

Σελίς: 125

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC02 ITRACONAZOLE															
J02AC02	254050101		ASSOSEPT-S	ORAL.SOL	10MG/ML		BTx1 FLx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,200	G	7,50	3,411	25,58	25,58
J02AC02	260480101		BROVICTON	ORAL.SOL	10MG/ML		BTxBOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,200	G	7,50	3,411	25,58	25,58
J02AC02	265660101		DERATIL	ORAL.SOL	10MG/ML		BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,200	G	7,50	3,411	25,58	25,58
J02AC02	254860101		ITRABEST	ORAL.SOL	10MG/ML		FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,200	G	7,50	3,411	25,58	25,58
J02AC02	251120101		ITRAZOL	ORAL.SOL	10MG/ML		BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,200	G	7,50	3,411	25,58	25,58
J02AC02	247720101		MESMOR	ORAL.SOL	50MG/5ML		BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,200	G	7,50	3,411	25,58	25,58
J02AC02	270390101		MYCODROX	ORAL.SOL	10MG/ML		BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,200	G	7,50	3,411	25,58	25,58
J02AC02	267490101		NEO-CANDIMY	ORAL.SOL	10MG/ML		VIALx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	7,50	3,411	25,58	25,58
J02AC02	196590201		SPORANOX	ORAL.SOL	10MG/ML		BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	7,50	4,515	33,86	25,58
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AC02 ITRACONAZOLE															
J02AC02	261990102		MICRONAZOL	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx(1 AMPx25	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE AE	0,200	G	1,25	42,104	52,63	52,63
J02AC02	196590301		SPORANOX I.V.	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx[(BTx1AM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	1,25	49,864	62,33	62,33
G03 -Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AC03 VORICONAZOLE															
J02AC03	251100103		VFEND	F.C.TAB	50MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	1,75	91,943	160,90	134,60
J02AC03	251100203		VFEND	F.C.TAB	200MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	7,00	75,487	528,41	538,42
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J02AC03 VORICONAZOLE															
J02AC03	251100401		VFEND	PD.ORA.SUS	40MG/ML		ΦΙΑΛΗ Χ 45G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	7,50	74,948	562,11	562,11
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AC03 VORICONAZOLE															
J02AC03	251100301		VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTX1VIAL(ΓΥΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	0,50	274,420	137,21	137,21
J02AC03	251100501		VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1VIAL+ σά	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	0,50	274,420	137,21	137,21
G04 -Παράγωγα τριαζολίου / Ποσακοναζόλη															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J02AC04 POSACONAZOLE															
J02AC04	270930101		NOXAFIL	ORAL.SUSP	40MG/ML		Γυάλ. φιαλ. Χ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	5,25	121,310	636,88	636,88
J02AX -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση															
G01 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασποφουγκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AX04 CASPOFUNGIN ACETATE															
J02AX04	250900101		CANCIDAS	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL		BTX1VIALX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,050	G	1,00	409,870	409,87	409,87
J02AX04	250900201		CANCIDAS	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL		BTX1VIALX70	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,050	G	1,40	368,543	515,96	573,82
G02 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουγκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AX05 MICAFUNGIN SODIUM															
J02AX05	283720201		MYCAMINE	PD.SOL.INF	100MG/10ML VIA		BTx1 VIAL x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,100	G	1,00	388,010	388,01	398,91
J02AX05	283720101		MYCAMINE	PD.SOL.INF	50MG/10ML VIAL		BTx1 VIAL x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,100	G	0,50	469,560	234,78	199,45

Σελίς: 126

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουγκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AX06 ANIDULAFUNGIN															
J02AX06	281230201		ECALTA	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,100	G	1,00	403,430	403,43	403,43
J04 -ΑΝΤΙΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑΚΑ															
J04A -Αντιφυματικά															
J04AB -Αντιβιοτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AB02 RIFAMPICIN															
J04AB02	069530401		RIFADIN	C.TAB	600MG/TAB		BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,600	G	4,00	0,642	2,57	2,57
J04AC -Υδραζίδες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AC01 ISONIAZID															
J04AC01	050100201		DIANICOTYL	TAB	100MG/TAB		BTX100(10BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,300	G	33,33	0,105	3,51	3,51
J04AK -Άλλα αντιφυματικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AK01 PYRAZINAMIDE															
J04AK01	175070101		PYRAZINAMIDE	TAB	500MG/TAB		BTX15(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,500	G	5,00	0,564	2,82	2,82
J04AM -Συνδυασμοί αντιφυματικών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AM02 RIFAMPICIN,ISONIAZID															
J04AM02	172850101		RIFINAH	C.TAB	(300+150)MG/TA		BTx16(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	8,00	0,620	4,96	4,96
J05 -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ															
J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ιικά															
J05AB -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης															
G01 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB01 ACICLOVIR															
J05AB01	203850201		CEVINOLON	TAB	200MG/TAB		BTX25(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	4,000	G	1,25	5,200	6,50	8,10
J05AB01	188020101		ZOVIRAX	TAB	200MG/TAB		BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	1,25	6,480	8,10	8,10
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AB01 ACICLOVIR															
J05AB01	188020901		ZOVIRAX	DISP.TAB	800MG/TAB		BTx35(BLIST7x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	7,00	7,300	51,10	51,63
J05AB01	188020604		ZOVIRAX	ORAL.SUSP	400MG/5ML		BT x1FLx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	2,00	8,180	16,36	14,75
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AB01 ACICLOVIR															
J05AB01	277190101		ACICLOVIR/VO	PD.SOL.INF	250MG/VIAL		BTx5VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,31	96,548	29,93	39,60
J05AB01	230360301		ERPIZON	LY.P.IV.IN	250MG/VIAL		BT x 5 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	4,000	G	0,31	96,548	29,93	39,60
J05AB01	188020401		ZOVIRAX	PD.SOL.INF	250MG/VIAL		BTx5VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	0,31	127,742	39,60	39,60
G02 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Γκανκυκλοβίρη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AB06 GANCICLOVIR SODIUM															

Σελίς: 127

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AB06	197690102		CYMEVENE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE HELLAS AE	0,500	G	1,00	27,590	27,59	27,59
G04 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Φαμκυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB09 FAMCICLOVIR															
J05AB09	283000101		FAMCILET	F.C.TAB	125MG/TAB		BTx10(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,750	G	1,67	4,868	8,13	8,11
J05AB09	283000201		FAMCILET	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,750	G	7,00	7,074	49,52	39,76
J05AB09	283000301		FAMCILET	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,750	G	14,00	3,633	50,86	50,62
J05AB09	296310301		FAMCIVAR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,750	G	14,00	3,633	50,86	50,62
J05AB09	296310201		FAMCIVAR	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,750	G	7,00	7,074	49,52	39,76
J05AB09	296310101		FAMCIVAR	F.C.TAB	125MG/TAB		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,750	G	1,67	4,605	7,69	8,11
J05AB09	222260202		FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,750	G	20,00	4,762	95,24	72,32
J05AB09	222260301		FAMVIR	F.C.TAB	125MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,750	G	1,67	5,760	9,62	8,11
J05AB09	222260101		FAMVIR	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX21(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,750	G	7,00	9,364	65,55	39,76
J05AB09	222260204		FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,750	G	14,00	4,809	67,32	50,62
J05AB09	222260201		FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,750	G	9,33	4,665	43,52	33,73
J05AB09	291700201		NETVIR	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,750	G	7,00	6,720	47,04	39,76
J05AB09	291700101		NETVIR	F.C.TAB	125MG/TAB		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,750	G	1,67	4,377	7,31	8,11
J05AB09	291700302		NETVIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,750	G	14,00	3,451	48,31	50,62
J05AB09	291700303		NETVIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,750	G	20,00	3,076	61,53	72,32
J05AB09	291700301		NETVIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,750	G	9,33	3,348	31,24	33,73
J05AB09	290410304		ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,750	G	14,00	3,633	50,86	50,62
J05AB09	290410101		ZONTIR	F.C.TAB	125MG/TAB		BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,750	G	1,67	4,605	7,69	8,11
J05AB09	290410301		ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,750	G	9,33	3,525	32,89	33,73
J05AB09	290410201		ZONTIR	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx15 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,750	G	5,00	7,824	39,12	28,40
J05AB09	290410202		ZONTIR	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx21 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,750	G	7,00	7,074	49,52	39,76
J05AB09	290410302		ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,750	G	20,00	3,229	64,59	72,32
G05 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλακυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB11 VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE															
J05AB11	295230301		SOLVAPRENT	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	3,000	G	7,00	4,811	33,68	37,81
J05AB11	295230202		SOLVAPRENT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	3,000	G	7,00	5,090	35,63	37,50
J05AB11	295230201		SOLVAPRENT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	3,000	G	1,67	5,731	9,57	8,95
J05AB11	278430302		VALACICLOVIR/	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	3,33	5,676	18,90	17,99
J05AB11	278430208		VALACICLOVIR/	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	7,00	5,359	37,51	37,51
J05AB11	278430202		VALACICLOVIR/	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	1,67	6,042	10,09	8,95
J05AB11	278430102		VALACICLOVIR/	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	0,83	6,976	5,79	4,48
J05AB11	278430308		VALACICLOVIR/	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	14,00	4,458	62,41	75,63
J05AB11	278430108		VALACICLOVIR/	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	3,50	5,997	20,99	18,91
J05AB11	292150103		VALACICLOVIR/	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INTERNA	3,000	G	7,00	5,090	35,63	37,50
J05AB11	224440102		VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	1,67	7,186	12,00	8,95

Σελίς: 128

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AB11	224440201		VALTREX	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	7,00	6,703	46,92	37,81
J05AB11	224440101		VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX42(BLIST7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	7,00	7,090	49,63	37,50
J05AB11	273800102		VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx42TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	3,000	G	7,00	5,357	37,50	37,50
J05AB11	273800101		VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	3,000	G	1,67	6,024	10,06	8,95
G06 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλγκανκυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB14 VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE															
J05AB14	255260101		VALCYTE	F.C.TAB	450MG/TAB		BTx60(BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	0,900	G	30,00	41,121	1.233,64	1.233,64
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AB14 VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE															
J05AB14	255260201		VALCYTE	PD.ORA.SOL	50MG/1ML		BOTTLEx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	0,900	G	5,56	49,029	272,60	272,60
G07 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βριβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB15 BRIVUDIN															
J05AB15	255310101		BRIVIR	TAB	125MG/TAB		BTx7 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	0,125	G	7,00	12,317	86,22	86,22
J05AB15	255320101		ZOSTEVIR	TAB	125MG/TAB		BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUIDOTTI HELLAS AE	0,125	G	7,00	12,317	86,22	86,22
J05AE -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί															
G01 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Σακουϊναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE01 SAQUINAVIR															
J05AE01	228740301		INVIRASE	F.C.TAB	500MG/TAB		FL x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	1,800	G	33,33	7,864	262,10	262,10
G02 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ινδιναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE02 INDINAVIR SULFATE															
J05AE02	231560202		CRIXIVAN	CAPS	400MG/CAP		FLX180	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	2,400	G	30,00	7,407	222,22	222,22
G03 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ριτοναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE03 RITONAVIR															
J05AE03	231550501		NORVIR	F.C.TAB	100MG/TAB		1Φιάλη (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KIN	1,200	G	2,50	12,032	30,08	30,08
G04 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Λοπιναβίρη,Ριτοναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE06 LOPINAVIR,RITONAVIR															
J05AE06	250300301		KALETRA	F.C.TAB	(200+50)MG/TAB		1 Φιάλη (HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KIN	4,000	TE	30,00	13,324	399,73	399,73
J05AE06	250300401		KALETRA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		1 BOTTLE (HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KIN	8,000	TE	7,50	16,785	125,89	125,89
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AE06 LOPINAVIR,RITONAVIR															
J05AE06	250300201		KALETRA	ORAL.SOL	(80+20)MG/ML		BTx5FLx60ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KIN	10,000	ML	30,00	11,093	332,79	332,79
G05 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Φοσαμπρεναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE07 FOSAMPRENAVIR CALCIUM															
J05AE07	266670101		TELZIR	F.C.TAB	700mg		BTx60(VIAL H	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	1,400	G	30,00	11,205	336,16	336,16

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AE07 FOSAMPRENAVIR CALCIUM															
J05AE07	266670201		TELZIR	ORAL.SUSP	50MG/ML		FLX225ML(VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	1,400	G	8,04	14,215	114,29	114,29
G06 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Αταζαναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE08 ATAZANAVIR SULPHATE															
J05AE08	265800202		REYATAZ	CAPS	150MG/CAP		BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,300	G	30,00	13,442	403,27	403,27
J05AE08	265800302		REYATAZ	CAPS	200MG/CAP		BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,300	G	40,00	10,488	419,51	419,51
J05AE08	265800501		REYATAZ	CAPS	300MG/CAP		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,300	G	30,00	13,463	403,90	403,90
G07 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Τιπραναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE09 TIPRANAVIR															
J05AE09	270360101		APTIVUS	SOFT.CAPS	250MG/CAP		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	G	30,00	22,909	687,28	687,28
G08 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Δαρουναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE10 DARUNAVIR															
J05AE10	277010201		PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	633,06	633,06
J05AE10	277010301		PREZISTA	F.C.TAB	400MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	433,57	433,57
J05AE10	277010501		PREZISTA	F.C.TAB	800MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	431,09	431,09
J05AF Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης															
G01 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF01 ZIDOVUDINE															
J05AF01	196070602		RETROVIR	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	30,00	7,526	225,79	225,79
J05AF01	196070103		RETROVIR	CAPS	100MG/CAP		BTx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	16,67	7,151	119,21	119,21
J05AF01	196070201		RETROVIR	CAPS	250MG/CAP		BTx40	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	16,67	5,407	90,13	90,13
J05AF01	196070101		RETROVIR	CAPS	100MG/CAP		BTx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	16,67	6,753	112,58	112,58
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF01 ZIDOVUDINE															
J05AF01	196070401		RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML		FL X200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	3,33	3,925	13,07	13,07
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AF01 ZIDOVUDINE															
J05AF01	196070301		RETROVIR	INJ.SOL	200MG/20ML VIA		BTx5 VIALS x2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	1,67	33,754	56,37	56,37
G02 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Διδανοσίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J05AF02 DIDANOSINE															
J05AF02	205471801		VIDEX EC	GR.CAP	250MG/CAP		BTX30(BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,400	G	18,75	6,142	115,17	115,17
J05AF02	205471901		VIDEX EC	GR.CAP	400MG/CAP		BTX30(BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,400	G	30,00	6,007	180,22	180,22
G03 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Σταβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF04 STAVUDINE															

Σελίς: 130

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AF04	228300402		ZERIT	CAPS	40MG/CAP		BTx56 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,080	G	28,00	5,901	165,24	165,24
J05AF04	228300302		ZERIT	CAPS	30MG/CAP		BTx56 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,080	G	21,00	7,103	149,17	149,17
G04 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για λοίμωξη από HIV															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF05 LAMIVUDINE															
J05AF05	228260301		EPIVIR	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	30,00	4,768	143,05	143,05
J05AF05	228260101		EPIVIR	F.C.TAB	150MG/TAB		FLX60 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	30,00	3,916	117,49	117,49
J05AF05	294700202		LAMIVUDINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 30 (σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,300	G	30,00	2,662	79,87	79,87
J05AF05	294700103		LAMIVUDINE/T	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 60 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,300	G	30,00	2,662	79,87	79,87
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF05 LAMIVUDINE															
J05AF05	228260201		EPIVIR	ORAL.SOL	10MG/ML		FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	8,00	3,935	31,48	31,48
G05 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για χρόνια Ηπατίτιδα Β															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF05 LAMIVUDINE															
J05AF05	293290101		LAMIVUDINE/T	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,100	G	28,00	0,888	24,86	49,74
J05AF05	242220101		ZEFFIX	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx28 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,100	G	28,00	1,776	49,74	49,74
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF05 LAMIVUDINE															
J05AF05	242220201		ZEFFIX	ORAL.SOL	5MG/ML		FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,100	G	12,00	2,048	24,58	24,58
G06 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αβακαβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF06 ABACAVIR															
J05AF06	243390101		ZIAGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx60(BLIST6x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	30,00	8,902	267,07	267,07
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF06 ABACAVIR															
J05AF06	243390201		ZIAGEN	ORAL.SOL	20MG/ML		FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	8,00	9,529	76,23	76,23
G09 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εμτρισιταβίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF09 EMTRICITABINE															
J05AF09	263660101		EMTRIVA	CAPS	200MG/CAP		BTX30(σε φιά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,200	G	30,00	6,875	206,24	206,24
J05AG -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης															
G01 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Νεβιραπίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG01 NEVIRAPINE															
J05AG01	303260101		NEVIRAPINE TE	TAB	200MG/TAB		BLIST (PVC/PE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,400	G	30,00	3,600	108,01	108,01
J05AG01	237220502		VIRAMUNE	TAB	400MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,400	G	30,00	8,934	268,01	268,01
J05AG01	237220101		VIRAMUNE	TAB	200MG/TAB		BTx60(BLIST6x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,400	G	30,00	5,295	158,84	158,84
G02 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εφαβιρένζη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG03 EFAVIRENZ															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AG03	243380601		STOCRIN	F.C.TAB	600MG/TAB		Φιάλη(HDPE)-	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,600	G	30,00	8,382	251,47	251,47
J05AG03	243380801		STOCRIN	F.C.TAB	200MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,600	G	30,00	8,806	264,17	264,17
G03 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ετραβιρίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG04 ETRAVIRINE															
J05AG04	285630101		INTELENCE	TAB	100MG/TAB		Φιάλη (HPDE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,400	G	30,00	14,427	432,82	432,82
J05AG04	285630201		INTELENCE	TAB	200MG/TAB		Φιάλη (HPDE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,400	G	30,00	14,462	433,86	433,86
G04 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / RILPIVIRINE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG05 RILPIVIRINE															
J05AG05	301750101		EDURANT	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx1HDPE VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,025	G	30,00	9,275	278,24	278,24
J05AH -Αναστολείς της νευραμινιδάσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
J05AH01 ZANAMIVIR															
J05AH01	245270102		RELENZA	INH.PD.DOS	5MG/DOSE		BTx5 (ROTADI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΑΝΑΚ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	5,00	3,004	15,02	15,02
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AH02 OSELTAMIVIR															
J05AH02	257570301		TAMIFLU	CAPS	30MG/CAP		BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	2,00	5,280	10,56	7,91
J05AH02	257570401		TAMIFLU	CAPS	45MG/CAP		BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	3,00	6,117	18,35	11,87
J05AH02	257570101		TAMIFLU	CAPS	75MG/CAP		BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	5,00	3,676	18,38	19,79
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AH02 OSELTAMIVIR															
J05AH02	257570201		TAMIFLU	PD.ORA.SUS	12MG/ML		BTx1Φιάλη (γ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	6,00	3,200	19,20	19,20
J05AH02	257570501		TAMIFLU	PD.ORA.SUS	6MG/ML		BTx1Φιάλη (γ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	2,60	4,681	12,17	8,32
J05AR -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί															
G01 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Λαμιδουβίδη,Ζιδοβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR01 LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE															
J05AR01	237880101		COMBIVIR	F.C.TAB	(150+300)MG/TA		BT x 60 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	2,000	TE	30,00	8,136	244,07	244,07
J05AR01	299720101		LAMIVUDINE/Z	F.C.TAB	(150+300)MG/TA		BLISTER X 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	2,000	TE	30,00	5,533	165,98	165,98
G02 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμιδουβίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR02 ABACAVIR,LAMIVUDINE															
J05AR02	267680102		KIVEXA	F.C.TAB	(600+300)MG/TA		Κυψέλες (PVC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	1,000	TE	30,00	12,666	379,97	379,97
G03 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR03 EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE															
J05AR03	268530101		TRUVADA	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		ΦΙΑΛΗ((HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	17,058	511,74	511,74
G04 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εφαβιρένζη,Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR06 EFAVIRENZ,EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE															

Σελίς: 132

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AR06	281490101		ATRIPLA	F.C.TAB	(600+200+245)M		Φιάλη (HDPH/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	1,000	TE	30,00	26,004	780,13	780,13
G05 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL, RILPIVIZINE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR08 EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL, RILPIVIZINE															
J05AR08	301790101		EVIPLERA	FC TAB	(200+25+45)mg/T		BTX30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		1,000	TE	30,00	26,092	782,75	782,75
G06 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL, ELVITEGRAVIR, COBICISTAT															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR09 EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL, ELVITEGRAVIR, COBICISTAT															
J05AR09	305240101		STRIBILD	F.C.TAB	(150+150+200+24		BTx30 (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	38,591	1.157,72	1.157,72
J05AX															
G01 -Άλλα αντι-ιικά / Ενφουβιρτίδη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AX07 ENFUVIRTIDE															
J05AX07	260320101		FUZEON	PS.INJ.SOL	90MG/ML		60VIALS PD.F	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,180	G	30,00	47,690	1.430,69	1.430,69
G02 -Άλλα αντι-ιικά / Ραλτεγκραβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX08 RALTEGRAVIR															
J05AX08	282610101		ISENTRESS	F.C.TAB	400MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	30,00	22,586	677,58	677,58
J05AX08	282610201		ISENTRESS	F.C.TAB	25MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	7,50	8,144	61,08	61,08
J05AX08	282610301		ISENTRESS	F.C.TAB	100MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	1,88	127,309	239,34	239,34
G03 -Άλλα αντι-ιικά / Μαραβιρόκ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX09 MARAVIROC															
J05AX09	280200103		CELSENTRI	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	30,00	24,263	727,88	727,88
J05AX09	280200203		CELSENTRI	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	30,00	24,263	727,88	727,88
J06															
J06B Ανοσοσφαιρίνες															
J06BB -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J06BB01 IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-D (RH0)															
J06BB01	259680201		RHOPHYLAC	INJ.SOL	300MCG(1500IU)/		BTx1 PF.SYR.x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	52,47	52,47
J06BB02 IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-TETANUS															
J06BB02	097530110		TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML		BTx1PFSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	10,34	10,34
J07 -ΕΜΒΟΛΙΑ															
J07A -Εμβόλια από Βακτήρια															
J07AG -Εμβόλια αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου Β															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AG01 HAEMOPHILUS TYPE B POLYSAC. CONJUGATED TO TETANUS PROTEIN															
J07AG01	207980101		ACT-HIB	PS.INJ.SOL	10MCG/0,5ML		BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	10,96	10,96
J07AG51 HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B CAPSULAR POLYSACCHARIDE (PRP) AND TETANUS TOXOID															
J07AG51	236810102		HIBERIX (EMB	PS.INJ.SOL	10MCGPRP/0,5M		BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	11,73	11,73

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J07AH -Εμβόλια μηνιγγιτιδόκοκκου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AH07 MENINGOCOCCAL GROUP C (OLIGOSACCHARIDE CONJUGATED TO DIPHTHERIA CRM 197 PROTEIN)															
J07AH07	248810202		MENINGITEC (	INJ.SU.PFS	10MCG/0,5ML PF		BT x 1 PF.SYR	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. ΣΥΝΤ. ΔΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	21,05	21,05
J07AH07	251320104		NEISVAC-C (E	INJ.SUSP	10MCG/0,5ML PF		BTx1PF.SYR.x0	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. ΣΥΝΤ. ΔΙ	BAXTER HEALTHCARE LT	0,000		0,00	0,000	26,02	26,02
J07AH07 NEISSERIA MENINGITIDIS C (STR C11) OLIGOSACCHARIDE CONJ. TO CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE CRM-197 PROT															
J07AH07	252490201		MENJUGATE KI	PS.INJ.SUS	10MCG/0,5ML(D		BTx1VIAL + 1 S	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. ΣΥΝΤ. ΔΙ	NOVARTIS VACCINES AN	0,000		0,00	0,000	28,31	28,31
J07AH08 MENINGOCOCCAL GROUP A OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP C OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP W135 OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP Y OLIGOSACCHARIDE															
J07AH08	294170103		MENVEO	P.SO.IN.SO	0,5ML(1 DOSE)		1 VIAL (κόνις	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCINES AN	0,000		0,00	0,000	51,85	51,85
J07AH08 MENINGOCOCCUS A, C, Y, W-135, TETRAVALENT PURIFIED POLYSACCHRIDES ANTIGEN CONJUGATED															
J07AH08	302540103		NIMENRIX (ΣΥΖ	PS.INJ.SOL	(5MCG+5MCG+5		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000		0,00	0,000	48,60	48,60
J07AJ PERTUSSIS VACCINES															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AJ52 PERTUSSIA, PURIFIED ANTIGEN, COMBINATIONS WITH TOXOIDS															
J07AJ52	249070106		BOOSTRIX	INJ.SU.PFS	0,5ML/ PF SYR(1		BTx1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	17,03	17,03
J07AL -Εμβόλια πνευμονιόκοκκου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AL01 PURIFIED CAPSULAR POLYSACCHARIDES OF STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 - VALENT															
J07AL01	235360101		PNEUMO-23	INJ.SOL	25MCGx23/0,5ML		BTX1P.F.SYRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	12,89	12,89
J07AL02 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5,PNEU															
J07AL02	292630102		PREVENAR-13	INJ.SUSP	0,5ML/ PF SYR		BTx1PF.SYR με	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	64,54	64,54
J07AL52 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 6B,PNE															
J07AL52	288350103		SYNFLORIX	INJ.SUSP	0,5ML(1 DOSE)		BTx1 PF.SYR+B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000		0,00	0,000	46,56	46,56
J07AM -Εμβόλια τετάνου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AM51 PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID															
J07AM51	025610201		D.T.VAX (ADUL	INJ.SUSP	(4+40)IU(ADULTS)		BTxPF.SYRx0.5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	1,79	1,79
J07B -Εμβόλια Ιών															
J07BB -Εμβόλια γρίππης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BB02 A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- DERIVED STRAIN USED NYMC X-181,A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-165,B/WISCONSIN/1/2010 LIKE STRAIN USED NYMC BX-39 DERIVE															
J07BB02	132070101		AGRIPPAL(ANTI	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/		BT x 1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCINES AN	0,000		0,00	0,000	5,85	5,85
J07BB02	132070108		AGRIPPAL(ANTI	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/		BT x 1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCINES AN	0,000		0,00	0,000	5,85	5,85
J07BB02	247700101		FLUAD (ΑΝΤΙΓΡ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/		BTX1P.F.SYRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCINES AN	0,000		0,00	0,000	8,39	8,39
J07BB02	226320102		INFLUVAC SUB-	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/		BTx1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT PRODUCTS MO	0,000		0,00	0,000	5,87	5,87
J07BB02	086140201		VAXIGRIP (ANTI	INJ.SU.PFS	(7,5+7,5+7,5)MCG		BTx1 PF.SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	6,16	6,16
J07BB02	086140101		VAXIGRIP (ANTI	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/		BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	6,12	6,12
J07BB02 A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- LIKE STRAIN USED (NIB-74XP) DERIVED FROM A/CHRISTCHURCH/16/2010,A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-165,B/WISCONSIN/1/2010 LI															
J07BB02	223520102		FLUARIX (ΑΝΤΙΓ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/		BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	5,78	5,78
J07BC -Εμβόλια ηπατίτιδας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J07BC01 HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT															
J07BC01	196320105		ENGERIX (EMB	INJ.SUSP	20MCG/1ML(1 D		BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	13,01	13,01
J07BC01	196320207		ENGERIX (EMB	INJ.SUSP	10MCG/0,5ML(1		BTX1P.F.SYRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	9,22	9,22
J07BC01	267900101		FENDRIX	INJ.SUSP	0,5ML/ PF SYR		BTX1PF.SYR (γ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000		0,00	0,000	62,61	62,61
J07BC01	250960211		HBVAXPRO	INJ.SUSP	10MCG/1ML		1 προγεμισμ.σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	15,89	15,89
J07BC01	250960113		HBVAXPRO	INJ.SUSP	5MCG/0,5ML		1 προγεμ.σύρι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	9,08	9,08
J07BC01	250960301		HBVAXPRO	INJ.SUSP	40MCG/1ML		BTx1VIALx1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	40,99	40,99
J07BC02 HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN)															
J07BC02	206520301		HAVRIX (EMBO	INJ.SUSP	1440ELISAUNITS/		BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	26,30	26,30
J07BC02	206520201		HAVRIX (EMBO	INJ.SUSP	720ELISAUNITS/D		BTX1P.F.SYRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	17,25	17,25
J07BC02 HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (STRAIN RG-SB), INACTIVATED															
J07BC02	246250101		EPAXAL	EM.INJ.PFS	(ΕΜΒ.ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ		BTX1P.F.SYRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CRUCELL ITALY S.R.L., IT	0,000		0,00	0,000	26,35	26,35
J07BC02 HEPATITIS A, VIRUS, PURIFIED INACTIVATED															
J07BC02	231980108		VAQTA(ΕΜΒΟΛ	INJ.SUSP	25U/0,5ML(1 DOS		BTX1P.F.SYRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	29,94	29,94
J07BC02	231980208		VAQTA(ΕΜΒΟΛ	INJ.SUSP	50U/1ML(1 DOSE)		BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	29,94	29,94
J07BD -Εμβόλια ιλαράς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BD52 MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON,MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYNN (B LEVEL),RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN															
J07BD52	272720111		M-M-RVAXPRO	PS.INJ.SUS			BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	9,08	9,08
J07BD52 MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN															
J07BD52	240350119		PRIORIX (ΙΛΑΡ	PS.INJ.SOL			BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	12,61	12,61
J07BD54 MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN,VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUAT															
J07BD54	275830105		PRIORIX-TETRA	PS.INJ.SOL			BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	71,31	71,31
J07BH -Εμβόλια διάρροιας από ροταϊό															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J07BH01 HUMAN ROTAVIRUS, LIVE ATTENUATED															
J07BH01	272180201		ROTARIX	PF ORAL APPLICAT			1 FLX1,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000		0,00	0,000	64,86	64,86
J07BH01	272180101		ROTARIX	PS.OR.SUS			1FL+1 PF. SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000		0,00	0,000	56,02	56,02
J07BH02 HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G1,HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G2,HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G3,H															
J07BH02	273430101		ROTATEQ	ORAL.SOL			1 σωληνάριο (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	38,48	38,48
J07BK -Εμβόλια Ανεμευλογιάς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BK01 VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA															
J07BK01	262780101		VARILRIX (EMB	PS.INJ.SUS	0,5ML(1 DOSE)		BTx 1 VIAL(1 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	34,28	34,28
J07BK01	259820105		VARIVAX (EMB	PS.INJ.SUS	minimum1350PF		BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	46,36	46,36
J07BK02 VARICELLA-ZOSTER VIRUS, OKA/MERCK STRAIN (LIVE, ATTENUATED)															
J07BK02	272880111		ZOSTAVAX	PS.INJ.SUS	19400FU/DOSE		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUTR MSD	0,000		0,00	0,000	186,58	186,58
J07BM -Εμβόλια Λοίμωξης από HPV															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BM01 HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 6 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 11 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN															
J07BM01	274450107		GARDASIL	INJ.SUSP	0,5ML(1 DOSE)		BTX1P.F.SYRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	145,18	145,18

Σελίς: 135

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J07BM02	**HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN**														
J07BM02	280150104		CERVARIX	INJ.SUSP	(20+20)MCG/0,5		BTX1P.F.SYRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000		0,00	0,000	79,25	79,25
J07C	**-Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς**														
J07CA	**-Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07CA02	**DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),INACTIVATED P**														
J07CA02	265060101		BOOSTRIX POLI	INJ.SUSP			BTX1P.F.SYRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	25,48	25,48
J07CA02	**FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),PERTUSSIS TOXOID (PT),DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,INACTIVATED POLIOVIRUS V**														
J07CA02	268290101		INFANRIX TETR	INJ.SU.PFS	0,5ML/DOSE(PFS)		BT x 1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	20,46	20,46
J07CA02	268290104		INFANRIX TETR	INJ.SU.PFS	0,5ML/DOSE(PFS)		BTX1P.F.SYRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	20,46	20,46
J07CA02	**PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I,INACTIVATED POLIOVIRU**														
J07CA02	241710106		TETRAVAC (EM	INJ.SUSP	(1 DOSE)0,5ML PF		BTx1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	14,42	14,42
J07CA02	**TETANUS TOXOID, ADSORBED,DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),ADSORBED PURIFIED FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),ADSORBED PURIFIED FIMBRIAL AGGL**														
J07CA02	264820111		REPEVAX	INJ.SUSP			BT x 1 PR.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	19,75	19,75
J07CA06	**PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,INACTIVATED POLIOVIRUS V**														
J07CA06	240200107		INFANRIX IPV H	PD.SU.IN.S			BTx 1 VIAL (HI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	29,24	29,24
J07CA06	**PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I,INACTIVATED POLIOVIRU**														
J07CA06	241720106		PENTAVAC (E	INJ.SUSP - PD.INJ.			BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,000		0,00	0,000	29,51	29,51
J07CA09	**DIPHTHERIA AND TETANUS TOXOIDS,BORDETELLA PERTUSSIS,PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),HEPATITIS B SURF**														
J07CA09	246480105		INFANRIX HEXA	PD.SU.IN.S			BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000		0,00	0,000	48,37	48,37
J07CA09	**DIPHTHERIA AND TETANUS TOXOIDS,PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I, TYPE II, TYPE III, HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG),**														
J07CA09	305170205		HEXYON	INJ.SUSP			BTX1P.F.SYRX		SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	70,01	70,01

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
L01A -Αλκυλιούντες παράγοντες															
L01AA -Ανάλογα του αζωθυπερίτη															
G01 -Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Κυκλοφωσφαμίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE															
L01AA01	001150102		ENDOXAN	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX50[BLIST(A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,125	G	20,00	0,264	5,27	5,27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE															
L01AA01	001150402		ENDOXAN	PD.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,315	G	1,59	1,786	2,84	2,84
L01AA01	001150501		ENDOXAN	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,315	G	3,18	1,752	5,57	5,57
G02 -Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Ιφωσφαμίδη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AA06 IFOSFAMIDE															
L01AA06	163400101		HOLOXAN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,571	G	1,75	11,337	19,84	19,84
L01AA06	163400301		HOLOXAN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,571	G	3,50	9,611	33,64	33,64
L01AA06	163400401		HOLOXAN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,571	G	0,88	12,045	10,60	10,60
L01AX -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AX04 DACARBAZINE															
L01AX04	166220101		DETICENE	PS.SOL.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,061	G	1,64	2,201	3,61	3,61
L01B -Αντιμεταβολίτες															
L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος															
G01 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Αντινεοπλασματικά, ανοσοκατασταλτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BA01 METHOTREXATE															
L01BA01	176070101		EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,023	G	0,22	9,818	2,16	0,17
L01BA01	176070201		EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,023	G	2,22	1,455	3,23	1,67
L01BA01	176070501		EMTHEXATE	INJ.SOL	500MG/20ML VIA	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,023	G	22,22	1,724	38,31	16,75
L01BA01	176070601		EMTHEXATE	INJ.SOL	1000MG/40ML VI	Φ	BTX1VIALX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,023	G	44,44	1,445	64,20	33,49
L01BA01	289660103		METHOTREXAT	C/S.SOL.IN	100MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,023	G	222,22	0,501	111,34	167,47
L01BA01	289660101		METHOTREXAT	C/S.SOL.IN	100MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,023	G	22,22	0,638	14,18	16,75
L01BA01	289660102		METHOTREXAT	C/S.SOL.IN	100MG/ML		BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,023	G	44,44	0,569	25,29	33,49
L01BA01 METHOTREXATE SODIUM															
L01BA01	030240201		METHOTREXAT	INJ.SO.INF	1000MG/40ML	Φ	1 BOTTLEx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,023	G	44,44	0,754	33,49	33,49
G02 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Ανοσοκατασταλτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BA01 METHOTREXATE DISODIUM															
L01BA01	269970601		METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BT x 1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	3,82	4,463	17,05	9,33
L01BA01	269970606		METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	5,09	3,674	18,70	12,44

Σελίς: 137

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01BA01	269970611		METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	7,64	2,679	20,47	18,67
L01BA01	269970616		METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	10,18	2,479	25,24	24,87
L01BA01	269970621		METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	12,73	2,236	28,46	31,10
L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης															
G01 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC01 CYTARABINE															
L01BC01	081980101		ARACYTIN	PS.INJ.SOL	100MG/6ML VIAL	Φ	1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,346	G	0,29	12,483	3,62	1,68
L01BC01	081980201		ARACYTIN	PS.INJ.SOL	500MG/15ML VIA	Φ	1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,346	G	1,45	5,745	8,33	8,41
G02 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Φθοριοουρακίλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC02 FLUOROURACIL															
L01BC02	237960201		FLUOROURACIL	INJ.SOL	500MG/10ML VIA	(Φ)	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,800	G	0,63	2,032	1,28	1,28
L01BC02	237960101		FLUOROURACIL	INJ.SOL	250MG/5ML VIAL	(Φ)	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,800	G	0,31	2,097	0,65	0,65
G03 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμσιταβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC05 GEMCITABINE HYDROCHLORIDE															
L01BC05	282810101		GEMCIN/U.S. G	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	(N)	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,247	G	0,81	14,815	12,00	11,05
L01BC05	282810201		GEMCIN/U.S. G	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	(N)	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,247	G	4,05	13,543	54,85	54,85
L01BC05	284380101		GEMCIPEN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,247	G	0,81	14,815	12,00	11,05
L01BC05	284380201		GEMCIPEN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,247	G	4,05	13,543	54,85	54,85
L01BC05	284100102		GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,247	G	4,05	14,131	57,23	55,24
L01BC05	284100101		GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,247	G	0,81	14,815	12,00	11,05
L01BC05	272760101		GEMCIT	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,247	G	0,81	14,815	12,00	11,05
L01BC05	272760201		GEMCIT	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,247	G	4,05	13,543	54,85	54,85
L01BC05	279410102		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38MG/ML		BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	4,05	13,543	54,85	55,24
L01BC05	279410103		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38MG/ML	(N)	BTX1VIAL X2G	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	8,09	14,294	115,64	110,35
L01BC05	285510201		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,247	G	4,05	13,543	54,85	54,85
L01BC05	285510101		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,247	G	0,81	14,815	12,00	11,05
L01BC05	286210201		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,247	G	4,05	13,543	54,85	54,85
L01BC05	286210101		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,247	G	0,81	14,815	12,00	11,05
L01BC05	284890101		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SPECIFAR ABEE	0,247	G	0,81	14,815	12,00	11,05
L01BC05	284890201		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1g/VIAL	N	BTx1VIALx1G	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SPECIFAR ABEE	0,247	G	4,05	13,543	54,85	54,85
L01BC05	286050201		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,247	G	4,05	13,543	54,85	54,85
L01BC05	286050101		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,247	G	0,81	14,815	12,00	11,05
L01BC05	286050301		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,247	G	8,09	11,933	96,54	110,35
L01BC05	291240201		GEMLAG	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	APHTH A.E.	0,247	G	4,05	13,543	54,85	54,85
L01BC05	291240101		GEMLAG	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	APHTH A.E.	0,247	G	0,81	14,815	12,00	11,05
L01BC05	288690107		GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,247	G	4,05	13,543	54,85	55,24
L01BC05	288690101		GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,247	G	0,81	14,815	12,00	11,05

Σελίς: 138

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01BC05	288690104		GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,247	G	2,02	15,213	30,73	27,55
L01BC05	286300101		GEMNIL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,247	G	0,81	14,815	12,00	11,05
L01BC05	286300201		GEMNIL	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,247	G	4,05	13,543	54,85	54,85
L01BC05	289570201		GEMRA	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM AEBE	0,247	G	4,05	13,543	54,85	54,85
L01BC05	289570101		GEMRA	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM AEBE	0,247	G	0,81	14,815	12,00	11,05
L01BC05	286360101		GENVIR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,247	G	0,81	14,815	12,00	11,05
L01BC05	286360201		GENVIR	PD.SOL.INF	1g/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,247	G	4,05	13,543	54,85	54,85
L01BC05	283620101		MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,247	G	0,81	14,815	12,00	11,05
L01BC05	283620107		MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,247	G	4,05	14,131	57,23	55,24
L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα															
L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα															
καλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CA02 VINCRISTINE SULFATE															
L01CA02	198190202		VINCRISTINE S	INJ.SOL	2MG/2ML	Φ	BTx 5VIALS x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	28,90	1,101	31,82	31,82
L01CA02	192620103		VINCRISTINE/P	LY.PD.INJ	1MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,000	G	2,89	1,702	4,92	4,00
L01CA02	192620203		VINCRISTINE/P	LY.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,000	G	5,78	1,476	8,53	7,99
L01CA02	192620401		VINCRISTINE/P	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,000	G	2,89	1,702	4,92	4,00
L01CA02	192620402		VINCRISTINE/P	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,000	G	5,78	1,455	8,41	7,99
L01CB -Παράγωγα ποδοφυλλοτοξίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CB01 ETOPOSIDE															
L01CB01	222640101		ETOPOSIDE/PH	SOL.INF	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,026	G	3,85	3,117	12,00	12,00
L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες															
L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες															
G01 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιρουβικίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DB03 EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE															
L01DB03	264560101		CIAZIL	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENEPHARM AE	0,006	G	1,62	3,944	6,39	6,96
L01DB03	278910104		EPIBICIN	SO.INJ.INF	2MG/ML	Φ	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,006	G	8,09	4,298	34,77	34,72
L01DB03	278910101		EPIBICIN	SO.INJ.INF	2MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,006	G	1,62	3,944	6,39	6,95
L01DB03	278910110		EPIBICIN	SO.INJ.INF	2MG/ML	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,006	G	32,37	3,846	124,50	138,93
L01DB03	278910107		EPIBICIN	SO.INJ.INF	2MG/ML	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,006	G	16,19	3,844	62,24	69,49
L01DB03	274940101		EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,006	G	1,62	3,944	6,39	6,95
L01DB03	274940103		EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,006	G	8,09	4,298	34,77	34,72
L01DB03	274940104		EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,006	G	16,19	2,946	47,69	69,49
L01DB03	271780201		EPIRUB	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,006	G	8,09	4,298	34,77	34,77
L01DB03	280570103		EPIRUBICIN HY	INJ.SO.INF	2MG/ML	Φ	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,006	G	8,09	4,298	34,77	34,72
L01DB03	280570101		EPIRUBICIN HY	INJ.SO.INF	2MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,006	G	1,62	3,944	6,39	6,95
L01DB03	277480101		EPIRUBICIN/GE	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,006	G	1,62	3,944	6,39	6,95
L01DB03	277480107		EPIRUBICIN/GE	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,006	G	8,09	4,298	34,77	34,72

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01DB03	271780101		EPIRUB	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,006	G	1,62	3,944	6,39	6,96
L01DB03	189580201		FARMORUBICI	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,09	5,687	46,01	34,76
L01DB03	189580101		FARMORUBICI	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,62	6,364	10,31	6,96
L01DB03	189580501		FARMORUBICI	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTX1VIAL(ΓΥΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,62	4,938	8,00	6,96
L01DB03	189580701		FARMORUBICI	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	BTX1VIAL(ΓΥΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,09	5,687	46,01	34,76
L01DB03	260400201		MEGARUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML	Φ	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,006	G	8,09	4,298	34,77	34,77
G02 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Ιδαρουβικίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE															
L01DB06	293860101		ZACORIST	INJ.SOL	1MG/1ML	(N)	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,021	G	0,24	111,708	26,81	26,81
L01DB06	293860102		ZACORIST	INJ.SOL	1MG/1ML	(N)	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,021	G	0,48	213,958	102,70	102,70
L01DB06	202170201		ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,021	G	0,48	283,188	135,93	135,93
L01DB06	202170101		ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,021	G	0,24	147,833	35,48	35,48
L01DC -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά															
G01 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μπλεομυκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DC01 BLEOMYCIN HYDROCHLORIDE															
L01DC01	054570102		BLEOCIN	DR.PD.INJ	15MG/AMP ή VIA	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,004	G	4,05	4,398	17,81	17,81
G02 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μιτομυκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DC03 MITOMYCIN															
L01DC03	087540202		MITOMYCIN-C	DR.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,001	G	19,08	1,546	29,50	29,50
L01X -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες															
L01XA -Ενώσεις πλατίνας															
G01 -Ενώσεις πλατίνας / Σισπλατίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XA01 CISPLATIN															
L01XA01	233570101		CISPLATIN/EBE	CS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,004	G	2,36	2,648	6,25	3,92
L01XA01	233570103		CISPLATIN/EBE	CS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,004	G	11,80	1,644	19,40	19,61
L01XA01	198200301		CISPLATIN/HOS	SOL.INF	100MG/100ML VI	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	23,60	1,644	38,81	38,81
L01XA01	293990107		ESOPLATIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML		BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,004	G	23,60	1,100	25,95	38,80
L01XA01	293990104		ESOPLATIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,004	G	11,80	1,249	14,74	19,40
L01XA01	261620101		ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	50MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS AE	0,004	G	11,80	0,530	6,25	19,61
L01XA01	261620201		ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	100MG/100ML	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS AE	0,004	G	23,60	0,508	12,00	39,23
L01XA01	190070401		PLATAMINE	INJ.SOL	10MG/20ML VIAL	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,004	G	2,36	2,648	6,25	3,92
L01XA01	190070601		PLATAMINE	INJ.SOL	50MG/100ML VIA	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,004	G	11,80	1,644	19,40	19,40
L01XA01	220310703		PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ	BTx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,004	G	11,80	1,644	19,40	19,61
L01XA01	220310801		PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,004	G	2,36	2,648	6,25	3,88
L01XA01	220310802		PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,004	G	11,80	1,644	19,40	19,40
L01XA01	220310701		PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ	BT x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,004	G	2,36	2,648	6,25	3,92
G02 -Ενώσεις πλατίνας / Καρβοπλατίνη															

Σελίς: 140

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XA02 CARBOPLATIN															
L01XA02	293520107		CARBATACIN	C/S.SOL.IN	10MG/1ML		BTx450MG/45	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,692	G	0,65	142,892	92,88	111,32
L01XA02	293520104		CARBATACIN	C/S.SOL.IN	10MG/1ML		BTx150MG/15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,692	G	0,22	160,000	35,20	37,68
L01XA02	281450201		CARBOPLAN	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,692	G	0,22	168,318	37,03	36,97
L01XA02	281450301		CARBOPLAN	SOL.INF	450MG/45ML VIA	N	BT x 1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIANEX AE	0,692	G	0,65	169,200	109,98	109,98
L01XA02	261290101		CARBOPLATIN/	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ALVIA A.E	0,692	G	0,22	168,318	37,03	36,97
L01XA02	232810301		CARBOPLATIN/	C/S.SOL.IN	450MG/45ML	N	BT x 1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,692	G	0,65	169,200	109,98	111,32
L01XA02	232810201		CARBOPLATIN/	C/S.SOL.IN	150MG/15ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,692	G	0,22	168,318	37,03	37,03
L01XA02	200930401		CARBOPLATIN/	SOL.INF	450MG/45ML VIA	N	BT x 1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,692	G	0,65	211,308	137,35	109,98
L01XA02	200930301		CARBOPLATIN/	SOL.INF	150MG/15ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,692	G	0,22	168,318	37,03	37,03
L01XA02	220090401		CARBOSIN	C/S.SOL.IN	450MG/45ML VIA	N	BT x 1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,692	G	0,65	144,908	94,19	109,98
L01XA02	220090201		CARBOSIN	C/S.SOL.IN	150MG/15ML VIA	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,692	G	0,22	144,227	31,73	36,97
L01XA02	207700201		MEGAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENEPHARM AE	0,692	G	0,22	168,318	37,03	36,97
L01XA02	194760501		PARAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,692	G	0,22	222,773	49,01	36,97
L01XD -Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
L01XD03 METHYLAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE															
L01XD03	253710101		METVIX	CREAM	160MG/1G	Φ	TUBx2 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	G	2,00	138,285	276,57	276,57
L01XX -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα															
G01 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για χρόνια μυελογενή λευχαιμία															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE															
L01XX05	287800104		HYDREASYN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	2,800	G	17,86	1,828	32,64	32,64
L01XX05	250430102		HYDROXYUREA	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GMBH, GERMA	2,800	G	17,86	1,935	34,56	32,64
G02 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Εστραμουστίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX11 ESTRAMUSTINE PHOSPHATE SODIUM															
L01XX11	163120101		ESTRACYT	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	6,000	TE	16,67	6,185	103,11	103,11
G03 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τρετινοΐνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX14 TRETINOIN															
L01XX14	231440101		VESANOID	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	0,078	G	12,85	16,086	206,70	206,70
G04 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ασπαραγινάση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX02 ASPARAGINASE															
L01XX02	226300101		L-ASPARAGINA	LY.PD.INJ	10,000U/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	14000,000	U	3,57	115,207	411,29	411,29
G05 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Πεντοστατίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX08 PENTOSTATIN															
L01XX08	082490101		NIPENT	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	20,23	36,856	745,60	745,60

Σελίς: 141

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L02 -ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ															
L02A -Ορμόνες και συναφείς παράγοντες															
L02AB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02AB01 MEGESTROL ACETATE															
L02AB01	177170301		MEGACE	TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,160	G	30,00	0,618	18,55	18,55
L02AE -Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροφινών															
Εμφύτευμα															
L02AE01 BUSERELIN ACETATE															
L02AE01	191390401		SUPREFACT DE	IMPLANT	6,3MG/ PF SYR	Φ	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	57,27	2,932	167,94	155,47
L02AE01	191390501		SUPREFACT DE	IMPLANT	9,45MG/ PF SYR	Φ	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	85,91	3,023	259,68	233,21
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE															
L02AE02	298100201		PROSTAPLANT	IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	90,00	2,192	197,27	244,31
L02AE02	298100101		PROSTAPLANT	IMPLANT	3,6MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	30,00	2,537	76,10	81,44
L02AE03 GOSERELINE ACETATE															
L02AE03	196290201		ZOLADEX	INJ.IMPL	10,8MG/ PF SYR	Φ	BTx1 PF.SYR. +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	83,72	3,061	256,23	227,27
L02AE03	196290101		ZOLADEX	INJ.IMPL	3,6MG/ PF SYR	Φ	BTx1 PF.SYR. +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	27,91	3,256	90,87	75,76
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE															
L02AE02	192760201		DARONDA DEP	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	27,99	2,389	66,88	52,93
L02AE02	192760401		DARONDA DEP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1 KIT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	83,96	2,225	186,82	180,61
L02AE02	199700102		ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTx 1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,000	G	27,99	2,650	74,17	52,93
L02AE02	199700203		ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,000	G	83,96	2,362	198,32	180,61
L02AE02	270440101		LEUPROL	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	KIT που περιέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	27,99	1,891	52,93	52,93
L02AE02	270440201		LEUPROL	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	KIT που περιέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	83,96	2,166	181,82	180,61
L02AE04 TRIPTORELINE															
L02AE04	196080302		ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	83,96	2,937	246,60	180,61
L02AE04	196080102		ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTxVIAL+1AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	27,99	3,597	100,67	52,93
L02AE04	252420101		GONAPEPTYL D	PD.S.IN.SR	3,75MG/VIAL	Φ	BTx1PFS+1PFS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	27,99	4,270	119,53	52,93
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L02AE01 BUSERELIN ACETATE															
L02AE01	191390202		SUPREFACT	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 2 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	9,33	2,159	20,14	53,18
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE															
L02AE02	192760101		DARONDA	INJ.SOL	14MG/2,8ML VIA	Φ	BTx1 VIALx2,8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,001	G	14,00	6,541	91,58	79,80
L02AE04 TRIPTORELINE															
L02AE04	196080201		ARVEKAP	LY.PD.INJ	0,1MG/VIAL	Φ	BT x 7 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	1,000	TE	7,00	4,686	32,80	39,90
L02AE04	252420201		GONAPEPTYL D	INJ.SOL	0,1MG/1ML PF SY	Φ	BTx7 (PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	7,00	6,203	43,42	39,90
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
L02AE01 BUSERELIN ACETATE															
L02AE01	191390101		SUPREFACT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	BT x 4 FL x100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,001	G	33,33	2,046	68,19	68,19
L02B -Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες															

Σελίς: 142

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L02BA															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02BA01 TAMOXIFEN CITRATE															
L02BA01	191870401		KESSAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	30,00	0,168	5,04	5,04
L02BA01	191870301		KESSAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	15,00	0,256	3,84	2,52
L02BA01	132050301		NOLVADEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,020	G	15,00	0,320	4,80	2,52
L02BA01	132050401		NOLVADEX D	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,020	G	30,00	0,204	6,12	5,04
L02BA01	220300201		TAMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,020	G	30,00	0,168	5,04	5,04
L02BA01	190400202		ZYMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	30,00	0,168	5,04	5,04
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L02BA03 FULVESTRANT															
L02BA03	264720102		FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF S	Φ	BTx2PF.SYR.x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA U.K. LTD,	0,008	G	60,24	9,432	568,18	568,18
L02BB -Αντι-ανδρογόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02BB00 CYPROTERONE ACETATE															
L02BB00	175750202		ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,250	G	10,00	2,659	26,59	12,72
L02BB02 NILUTAMIDE															
L02BB02	224690201		ANANDRON	TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	15,00	7,579	113,69	16,66
L02BB03 BICALUTAMIDE															
L02BB03	261680201		BICALUT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,050	G	84,00	1,110	93,27	93,27
L02BB03	261680101		BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,050	G	28,00	1,320	36,96	35,63
L02BB03	275600206		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,050	G	84,00	1,110	93,27	93,27
L02BB03	275600106		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,050	G	28,00	1,320	36,96	35,63
L02BB03	275600207		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,050	G	90,00	1,959	176,30	99,93
L02BB03	275600204		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,050	G	42,00	1,244	52,23	46,63
L02BB03	275600104		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,050	G	14,00	1,479	20,70	17,81
L02BB03	275600107		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,050	G	30,00	1,281	38,44	38,17
L02BB03	272200101		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,050	G	28,00	1,320	36,96	35,63
L02BB03	276170101		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,050	G	28,00	1,320	36,96	35,63
L02BB03	276170201		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,050	G	84,00	1,110	93,27	93,27
L02BB03	273860102		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,050	G	28,00	1,320	36,96	35,63
L02BB03	273860202		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,050	G	84,00	1,110	93,27	93,27
L02BB03	264570101		BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,050	G	28,00	1,320	36,96	35,63
L02BB03	264570201		BICAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,050	G	84,00	1,110	93,27	93,27
L02BB03	277520201		BICAPROL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,050	G	84,00	1,110	93,27	93,27
L02BB03	277520101		BICAPROL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,050	G	28,00	1,320	36,96	35,63
L02BB03	269510102		BICATIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,050	G	28,00	1,320	36,96	35,63
L02BB03	275610106		BIKALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,050	G	28,00	1,320	36,96	35,63
L02BB03	275610206		BIKALEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,050	G	84,00	1,110	93,27	93,27
L02BB03	288740101		BILUDEX	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,050	G	28,00	1,320	36,96	35,63
L02BB03	273610101		BILUMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,050	G	28,00	1,320	36,96	35,63

Σελίς: 143

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L02BB03	225130202		CASODEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,050	G	84,00	1,470	123,45	93,27
L02BB03	225130101		CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,050	G	28,00	1,748	48,93	35,63
L02BB03	276200202		ENCALOR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,050	G	90,00	1,111	99,95	99,95
L02BB03	276200102		ENCALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,050	G	30,00	1,278	38,34	38,17
L02BB03	295970101		LUTRAK	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,050	G	28,00	1,254	35,11	35,63
L02BB03	271240103		OMIDEX	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	30,00	1,278	38,34	38,17
L02BB03	271240207		OMIDEX	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	90,00	1,075	96,76	99,93
L02BB03	285080102		ORMANDYL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,050	G	30,00	1,278	38,34	38,17
L02BB03	289120101		PROBICON VIO	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,050	G	28,00	1,320	36,96	35,63
L02BB03	284720101		PROCADEX	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,050	G	30,00	1,278	38,34	38,17
L02BB03	284720201		PROCADEX	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,050	G	90,00	1,075	96,76	99,93
L02BB03	273620103		PROCURE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,050	G	30,00	1,278	38,34	38,17
L02BB03	261670101		VERODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,050	G	28,00	1,320	36,96	35,63
L02BB03	269980202		ZARMOL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,050	G	84,00	1,110	93,27	93,27
L02BB03	269980101		ZARMOL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,050	G	28,00	1,320	36,96	35,63
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
L02BB00 CYPROTERONE ACETATE															
L02BB00	175750301		ANDROCUR	OILY.INJ	300MG/3ML AMP	Φ	BTX3AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,021	G	42,00	0,662	27,81	27,81
L02BG - Αναστολείς ενζύμων στεροειδείς και μη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02BG03 ANASTROZOLE															
L02BG03	282320101		ANASTROGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,001	G	28,00	1,403	39,27	39,27
L02BG03	272690104		ANASTROZOLE/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,001	G	28,00	1,403	39,27	39,27
L02BG03	278300102		ANASTROZOLE/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,001	G	28,00	1,403	39,27	39,27
L02BG03	272700104		ANSYN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	28,00	1,403	39,27	39,27
L02BG03	226800101		ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,001	G	28,00	1,856	51,97	39,27
L02BG03	280330101		AVOMIN	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx2 BL x14 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,001	G	28,00	1,333	37,31	39,27
L02BG03	277120101		ENASTROS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,001	G	28,00	1,403	39,27	39,27
L02BG03	284020104		LONDER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,001	G	28,00	1,403	39,27	39,27
L02BG03	278320102		OXEDA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,001	G	28,00	1,403	39,27	39,27
L02BG03	285250103		VIASTROL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,001	G	28,00	1,403	39,27	39,27
L02BG03	279180101		XTRODEX	F.C.TAB	1MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOPLUS O.E	0,001	G	28,00	1,403	39,27	39,27
L02BG03	280340101		XTROZOL	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx2 BL x14 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΑΜΔΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,001	G	28,00	1,333	37,31	39,27
L02BG03	278260102		ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,001	G	28,00	1,403	39,27	39,27
L02BG04 LETROZOLE															
L02BG04	294920104		AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 TABS σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,003	G	30,00	1,777	53,32	51,18
L02BG04	233170101		FEMARA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,003	G	30,00	2,353	70,59	51,18
L02BG04	291360101		FEMAZAC	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,003	G	30,00	1,777	53,32	51,18
L02BG04	287810101		LEONCON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,003	G	30,00	1,777	53,32	51,18
L02BG04	282650101		LETRAFEM	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,003	G	30,00	1,777	53,32	51,18

Σελίς: 144

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L02BG04	278740103		LETROPEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,003	G	30,00	1,777	53,32	51,18
L02BG04	278730103		LETROZIN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,003	G	30,00	1,777	53,32	51,18
L02BG04	282220103		LETROZOL/ACT	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,003	G	30,00	1,777	53,32	51,18
L02BG04	286150106		LETROZOLE/GE	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	30,00	1,689	50,67	51,18
L02BG04	285410101		LETROZOLE/SP	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	30,00	1,777	53,32	51,18
L02BG04	284860102		LETROZOLE/TE	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx30 (ALU +P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TECNIMEDE-SOCIEDADE	0,003	G	30,00	1,777	53,32	51,18
L02BG04	284860101		LETROZOLE/TE	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx10 (ALU +P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TECNIMEDE-SOCIEDADE	0,003	G	10,00	1,990	19,90	17,06
L02BG04	283550107		LETROZOLE/TE	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,003	G	30,00	1,777	53,32	51,18
L02BG04	281220101		LINOL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,003	G	30,00	1,777	53,32	51,18
L02BG04	288130104		LOTESTROL	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,003	G	30,00	1,777	53,32	51,18
L02BG04	284710102		RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS AE	0,003	G	30,00	1,777	53,32	51,18
L02BG04	285750102		STEFAPLEX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,003	G	30,00	1,777	53,32	51,18
L02BG04	293610103		VIOBREST	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	30,00	1,777	53,32	51,18
L02BG06 EXEMESTANE															
L02BG06	246220103		AROMASIN	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,025	G	30,00	2,253	67,58	51,06
L02BG06	301330104		AROMESTAN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,025	G	30,00	1,702	51,06	51,06
L02BG06	292330103		EXEMESIN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,025	G	30,00	1,702	51,06	51,06
L02BG06	286690104		EXEMESTAN/S	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,025	G	30,00	1,702	51,06	51,06
L02BG06	292380102		EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,025	G	30,00	1,702	51,06	51,06
L02BG06	288970104		EXEMESTANE/S	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,025	G	30,00	1,702	51,06	51,06
L02BG06	287020104		EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,025	G	30,00	1,702	51,06	51,06
L02BX -Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L02BX02 DEGARELIX															
L02BX02	288240101		FIRMAGON	PS.INJ.SOL	80MG/VIAL	Φ	BTx 1VIAL+1VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,003	G	29,63	5,756	170,55	153,81
L02BX02	288240201		FIRMAGON	PS.INJ.SOL	120MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS+2V	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,003	G	88,89	3,032	269,48	461,43
L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L03A -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες															
L03AB Ιντερφερόνες															
G01 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη γάμμα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AB03 INTERFERON GAMMA-1B, RECOMBINANT															
L03AB03	203940101		IMUKIN	INJ.SOL	0,1MG/VIAL	Φ	BTx1VIALx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	2,50	45,244	113,11	113,11
G02 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη άλφα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AB04 INTERFERON ALFA 2A, RECOMBINANT															
L03AB04	193421201		ROFERON-A	INJ.SOL	3MIU/0,5ML PF S	N	BTX1P.F.SYRX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE HELLAS AE	2,000	MU	1,50	11,587	17,38	19,73
L03AB04	193421301		ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF	Φ	BTX1P.F.SYRX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE HELLAS AE	2,000	MU	2,25	12,729	28,64	29,59
L03AB04	193421303		ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF	Φ	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE HELLAS AE	2,000	MU	13,50	12,729	171,84	177,54
L03AB05 INTERFERON ALFA-2B															
L03AB05	245610701		INTRONA	INJ.SOL	10MIU/1ML VIAL(	Φ	BTx1VIALx1M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	5,00	14,624	73,12	65,76

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L03AB05	245610801		INTRONA	INJ.SOL	18MIU/3ML VIAL(	Φ	BTX1VIALX3M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	9,00	12,859	115,73	118,36
L03AB05	245610901		INTRONA	INJ.SOL	25MIU/2,5ML VIA	Φ	BTX1VIALX2,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	12,50	13,178	164,72	164,39
L03AC -Ιντερλευκίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AC01 ALDESLEUKIN															
L03AC01	204400201		PROLEUKIN	PD.I.S.INF	18x106IU/1ML(1	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,000	G	5,50	31,495	173,22	173,22
L03AX -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες															
-Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερμίνη															
Ενδοκυστική έγχυση															
L03AX03 BACILLUS CALMETTE GUERIN (STRAIN RIVM)															
L03AX03	253310101		BCG-MEDAC	P.S.INTVES	2x10^8-3x10^9CF	N	BTx1VIAL+1σά	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,143	TE	7,00	13,467	94,27	78,08
L03AX03 BACILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG, STRAIN TICE)															
L03AX03	205210104		ONCOTICE	LP.INVES.L	12,5±3,0MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NV ORGANON HOLLAND	0,143	TE	7,00	11,103	77,72	78,08
L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L04A -Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
L04AA -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθυμοκυτταρικός ορός															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AA13 LEFLUNOMIDE															
L04AA13	247690103		ARAVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,020	G	15,00	2,109	31,64	14,68
L04AA13	247690203		ARAVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,020	G	30,00	1,149	34,47	24,75
L04AA13	295340101		LEFID	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	15,00	1,514	22,71	14,68
L04AA13	295340201		LEFID	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	30,00	0,825	24,75	24,75
L04AA13	296170101		LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx1 HDPE BO	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,020	G	15,00	1,593	23,90	14,68
L04AA13	296170202		LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx1 HDPE BO	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,020	G	30,00	0,869	26,06	24,75
L04AA13	291680201		LEFLUNOMIDE/	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,020	G	30,00	0,825	24,75	24,75
L04AA13	291680101		LEFLUNOMIDE/	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,020	G	15,00	1,514	22,71	14,68
L04AA13	299490104		LEFLUNOMIDE/	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,020	G	15,00	1,593	23,90	14,68
L04AA13	299490204		LEFLUNOMIDE/	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,020	G	30,00	0,869	26,06	24,75
L04AA13	291510103		LEFLUONIA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,020	G	15,00	1,514	22,71	14,68
L04AA13	291510203		LEFLUONIA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,020	G	30,00	0,825	24,75	24,75
L04AA13	299500104		REPSO	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,020	G	15,00	1,593	23,90	14,68
L04AA13	299500204		REPSO	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,020	G	30,00	0,869	26,06	24,75
L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AD01 CICLOSPORIN															
L04AD01	274930104		IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	5,00	4,578	22,89	19,99
L04AD01	274930204		IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	10,00	3,918	39,18	39,03
L04AD01	274930304		IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	20,00	4,010	80,21	79,94
L04AD01	223010101		SANDIMMUN	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,250	G	5,00	6,058	30,29	19,99
L04AD01	223010201		SANDIMMUN	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,250	G	10,00	5,184	51,84	39,03

Σελίς: 146

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L04AD01	223010301		SANDIMMUN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,250	G	20,00	5,308	106,16	79,94
L04AD01	293440304		SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP		BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,250	G	20,00	4,010	80,21	79,94
L04AD01	293440205		SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP		BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,250	G	12,00	3,689	44,27	46,84
L04AD01	293440204		SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP		BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,250	G	10,00	3,918	39,18	39,03
L04AD01	293440305		SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP		BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,250	G	24,00	3,777	90,64	95,93
L04AD01	293440105		SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP		BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,250	G	6,00	4,310	25,86	23,99
L04AD01	293440104		SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP		BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,250	G	5,00	4,578	22,89	19,99
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
L04AD01 CICLOSPORIN															
L04AD01	223010402		SANDIMMUN	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,250	G	20,00	6,288	125,77	125,77
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AD01 CICLOSPORIN															
L04AD01	190030101		SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,250	G	10,00	8,457	84,57	84,57
L04AX -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
G01 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX01 AZATHIOPRINE															
L04AX01	197990101		AZATHIOPRINE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx100(πλαστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,150	G	33,33	0,569	18,98	18,98
G02 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX03 METHOTREXATE SODIUM															
L04AX03	030240401		METHOTREXAT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	100,00	0,058	5,78	5,78

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
M01 -ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
M01A -Μη Στεροειδή Αντιφλεγμονώδη και Αντιρευματικά															
M01AB -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις															
G01 -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M01AB01 INDOMETACIN															
M01AB01	078940201		FORTATHRIN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTX20 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,100	G	15,00	0,612	9,18	3,28
M01AB05 DICLOFENAC SODIUM															
M01AB05	275900101		DICLO DUO	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx20 CAPS σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	0,100	G	15,00	0,261	3,92	3,28
M01AB05	223550101		FENOCLOF	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,100	G	22,50	0,219	4,92	4,92
M01AB05	122880201		VOLTAREN	GR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,100	G	10,00	0,257	2,57	2,99
M01AB05	122880301		VOLTAREN	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,100	G	10,00	0,252	2,52	2,01
M01AB05	122880801		VOLTAREN	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,100	G	15,00	0,310	4,65	4,48
M01AB05	122880101		VOLTAREN	E.F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,100	G	7,50	0,364	2,73	1,52
M01AB05	162820101		VURDON	GR.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	7,50	0,203	1,52	1,52
M01AB05	162820201		VURDON	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	10,00	0,201	2,01	2,01
M01AB11 ACEMETACIN															
M01AB11	183870302		RANTUDAL RET	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,120	G	10,50	0,571	6,00	3,14
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AB05 DICLOFENAC POTASSIUM															
M01AB05	251250201		VOLTAREN ACT	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,100	G	10,00	0,365	3,65	2,61
M01AB11 ACEMETACIN															
M01AB11	183870202		RANTUDAL	CAPS	60MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,120	G	7,00	0,541	3,79	1,83
M01AB16 ACECLOFENAC															
M01AB16	251140102		ACECLONAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,200	G	20,00	0,261	5,22	5,22
M01AB16	252040102		ARLINA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,200	G	20,00	0,261	5,22	5,22
M01AB16	224660102		BIOFENAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	20,00	0,317	6,35	5,22
M01AB16	265870102		IASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,200	G	20,00	0,261	5,22	5,22
M01AB16	224710102		SOVIPAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,200	G	20,00	0,261	5,22	5,22
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M01AB05 DICLOFENAC															
M01AB05	122880901		VOLTAREN	DISP.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,100	G	10,00	0,210	2,10	5,61
M01AB05 DICLOFENAC POTASSIUM															
M01AB05	251250402		VOLTAREN FAS	PD.ORA.SOL	50MG/SACHET	Φ	SACHET 7x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,100	G	10,50	0,637	6,69	5,89
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AB05 DICLOFENAC SODIUM															
M01AB05	122880501		VOLTAREN	SUPP	50MG/SUP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,100	G	5,00	0,418	2,09	2,09
M01AB05	162820401		VURDON	SUPP	50MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	5,00	0,324	1,62	2,09
M01AB05	162820501		VURDON	SUPP	100MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	10,00	0,286	2,86	4,18
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

Σελίς: 148

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AB05 DICLOFENAC SODIUM															
M01AB05	164010201		EVINOPON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,100	G	3,75	0,429	1,61	1,61
M01AB05	193280301		RHEUMAVEK	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,100	G	3,75	0,429	1,61	1,61
M01AB05	172250601		URIGON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,100	G	3,75	0,429	1,61	1,61
M01AB05	122880401		VOLTAREN	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,100	G	3,75	0,533	2,00	1,61
M01AB05	162820301		VURDON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	3,75	0,429	1,61	1,61
G02 -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M01AB55 DICLOFENAC SODIUM,MISOPROSTOL															
M01AB55	220030101		ARTHROTEC	CON.R.TAB	(50MG+200MCG)	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	15,00	0,565	8,48	8,48
M01AC -Οξικάμες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AC01 PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN															
M01AC01	205420201		BREXIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,020	G	20,00	0,300	6,00	4,08
M01AC01 PIROXICAM BETADEX															
M01AC01	205420302		BREXIN DREF	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,020	G	20,00	0,368	7,37	4,08
M01AC01 PIROXICAM CINNAMATE															
M01AC01	221730502		SINARTROL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,020	G	30,00	0,204	6,12	6,12
M01AC02 TENOXICAM															
M01AC02	090430102		ADMIRAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,020	G	30,00	0,217	6,50	6,39
M01AC02	188560101		ALGIN-VEK	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,020	G	30,00	0,217	6,50	6,12
M01AC02	209270102		HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	30,00	0,217	6,50	6,12
M01AC02	202910102		INDO-BROS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,020	G	30,00	0,217	6,50	6,12
M01AC02	182610104		ISTOTOSAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,020	G	30,00	0,217	6,50	6,12
M01AC02	201870103		NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	30,00	0,217	6,50	6,12
M01AC02	208500203		OXYTEL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	30,00	0,217	6,50	6,12
M01AC02	197770101		SORAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx10(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	10,00	0,266	2,66	2,13
M01AC02	197770102		SORAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	30,00	0,217	6,50	6,39
M01AC02	193300101		TILCITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,020	G	10,00	0,332	3,32	2,04
M01AC02	205760102		TOSCACALM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	30,00	0,217	6,50	6,12
M01AC02	235580102		VOIR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ	0,020	G	30,00	0,217	6,50	6,12
M01AC05 LORNOXICAM															
M01AC05	235270202		XEFO	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS S.A.	0,012	G	13,33	0,313	4,17	2,84
M01AC05	235270102		XEFO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS S.A.	0,012	G	6,67	0,346	2,31	1,42
M01AC05	235270403		XEFO (RAPID)	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS S.A.	0,012	G	20,00	0,435	8,70	4,26
M01AC06 MELOXICAM															
M01AC06	255230102		ARSITEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI ΦΚΑΡΑΝ	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	257900202		ARTHROX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	264480202		AUROXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	254010102		BROSIRAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	256900102		EXAMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39

Σελίς: 149

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AC06	252940202		FARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	254830102		IATEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΛΙΑ	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	256650102		ICONAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	231080204		LOXITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,015	G	30,00	0,267	8,02	6,39
M01AC06	231080103		LOXITAN	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,015	G	10,00	0,477	4,77	2,13
M01AC06	255340202		MEDOXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	255340101		MEDOXICAM	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	10,00	0,382	3,82	2,13
M01AC06	265460102		MELICE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	266220202		MELOCALM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNET	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	252330103		MELOCOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	262480102		MELODIM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟΥΓΙ	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	263000102		MELOTEC-THE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BL.3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THERA	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	254320102		MELOTOP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	259420202		MELOXICAM/A	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALVIA A.E	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	264770207		MELOXICAM/G	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	264770105		MELOXICAM/G	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,015	G	10,00	0,382	3,82	2,13
M01AC06	292560101		MELOXICAM/	OR.DISP.TA	7,5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPEX PHARMA (UK) LI	0,015	G	15,00	0,336	5,04	3,19
M01AC06	292560202		MELOXICAM/	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPEX PHARMA (UK) LI	0,015	G	30,00	0,212	6,37	6,37
M01AC06	292560201		MELOXICAM/	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPEX PHARMA (UK) LI	0,015	G	30,00	0,212	6,37	6,37
M01AC06	292560102		MELOXICAM/	OR.DISP.TA	7,5MG/TAB	(Φ)	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPEX PHARMA (UK) LI	0,015	G	15,00	0,336	5,04	3,19
M01AC06	259700203		MELOXICAM/S	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	263690101		MELOXIL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,015	G	20,00	0,248	4,96	4,26
M01AC06	263690102		MELOXIL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	265860101		MELOX-RALDE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRISES LT	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	254070102		MEOMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	228130103		MOVATEC	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	10,00	0,477	4,77	2,13
M01AC06	228130238		MOVATEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	30,00	0,267	8,02	6,39
M01AC06	252740204		MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,015	G	10,00	0,278	2,78	2,13
M01AC06	252740104		MOVAXIN	TAB	7,5MG/TAB	(Φ)	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,015	G	5,00	0,426	2,13	1,06
M01AC06	252740202		MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	252820102		MOXALID	TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	254000102		PARTIAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	254930103		PHILIPON-S	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	263450102		REUMOTEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	255130202		REUMOTHERM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMANIC CHEMIPHAR	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	255780101		SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20(2BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,015	G	20,00	0,248	4,96	4,26
M01AC06	255780102		SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	258930202		STARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	252660102		SUPERCAD	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	264670102		TROPOFIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39

Σελίς: 150

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AC06	254920103		VEXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARMEDICA A.E.	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	260280102		ZAMETRIXAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
M01AC06	258200102		ZERELIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARMACEUT	0,015	G	30,00	0,214	6,41	6,39
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M01AC01 PIROXICAM															
M01AC01	158720201		FELDENE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(1BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,020	G	10,00	0,228	2,28	2,84
M01AC01	158720301		FELDENE	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,020	G	10,00	0,328	3,28	2,84
M01AC01 PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN															
M01AC01	205420101		BREXIN	GR.OR.SD	20MG/SACHET	Φ	BTX20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,020	G	20,00	0,305	6,09	5,68
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AC05 LORNOXICAM															
M01AC05	235270301		XEFO	PS.INJ.SOL	4MG/1ML(8MG/V	Φ	BTx 1 VIAL (8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS S.A.	0,008	G	1,00	2,780	2,78	0,74
M01AC06 MELOXICAM															
M01AC06	254010201		BROSIRAL	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTX5AMPS X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,015	G	5,00	0,740	3,70	3,70
M01AC06	262230101		FLUMIDON	INJ.SOL	15MG/1,5ML	Φ	BTx5AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS AE	0,015	G	5,00	0,656	3,28	3,70
M01AC06	231080503		LOXITAN	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTX5AMPS X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,015	G	5,00	0,924	4,62	3,70
M01AC06	228130704		MOVATEC	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTX5AMPS X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	5,00	0,924	4,62	3,70
M01AC06	252820201		MOXALID	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	(Φ)	BTX5AMPS X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,015	G	5,00	0,656	3,28	3,70
M01AE -Παράγωγα προπιονικού οξέος															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M01AE02 NAPROXEN															
M01AE02	119350701		NAPROSYN	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	28,00	0,247	6,93	4,40
M01AE02	119350601		NAPROSYN	GR.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	14,00	0,278	3,89	2,20
M01AE03 KETOPROFEN															
M01AE03	223680102		FARBOVIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,150	G	40,00	0,157	6,29	6,29
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AE01 IBUPROFEN															
M01AE01	207671102		ALGOFREN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,200	G	10,00	0,191	1,91	2,83
M01AE01	207670201		ALGOFREN	EFF.GRAN	400MG/SACHET		BTX20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,200	G	6,67	0,954	6,36	2,44
M01AE01	207670302		ALGOFREN	EFF.GRAN	600MG/SACHET		BTx10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,200	G	5,00	0,864	4,32	1,83
M01AE01	207670301		ALGOFREN	EFF.GRAN	600MG/SACHET		BTX20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,200	G	10,00	0,843	8,43	3,65
M01AE01	207671002		ALGOFREN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,200	G	6,67	0,711	4,74	2,44
M01AE01	014910301		BRUFEN	C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX24(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	1,200	G	8,00	0,816	6,53	2,92
M01AE01	014910101		BRUFEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX24(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	1,200	G	12,00	0,223	2,68	3,39
M01AE01	281060105		IBUPROFEN/AC	F.C.TAB	200MG/TAB		BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,200	G	4,00	0,580	2,32	1,46
M01AE01	281060205		IBUPROFEN/AC	F.C.TAB	400MG/TAB		BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,200	G	8,00	0,670	5,36	2,92
M01AE01	281060305		IBUPROFEN/AC	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,200	G	12,00	0,178	2,14	3,39
M01AE01	281060403		IBUPROFEN/AC	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,200	G	8,00	0,200	1,60	2,92
M01AE01	281060401		IBUPROFEN/AC	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,200	G	4,00	0,200	0,80	1,46
M01AE02 NAPROXEN															
M01AE02	119350302		NAPROSYN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	15,00	0,281	4,22	5,48

Σελίς: 151

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AE02	119350402		NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	30,00	0,228	6,85	10,96
M01AE02 NAPROXEN SODIUM															
M01AE02	227100101		ANAPROX	C.TAB	550MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	20,00	0,241	4,82	7,31
M01AE12 OXAPROZIN															
M01AE12	200140102		DURAPROX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,900	G	40,00	0,300	12,00	11,31
M01AE12	255200102		NISAID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUTI	0,900	G	40,00	0,300	12,00	11,31
M01AE14 DEXIBUPROFEN															
M01AE14	248930303		SERACTIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,800	G	15,00	0,400	6,00	5,48
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M01AE01 IBUPROFEN															
M01AE01	207670601		ALGOFREN	SYR	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML + Δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,200	G	2,50	1,928	4,82	4,73
M01AE01	207500406		NUROFEN FOR	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML+δο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΡΕΚΙΤ ΜΠΕΝΚΙΖΕΡ ΕΛΛΑ	1,200	G	2,50	0,956	2,39	4,73
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AE01 IBUPROFEN															
M01AE01	207670701		ALGOFREN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BT X12(STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,200	G	5,00	0,486	2,43	1,76
M01AE02 NAPROXEN															
M01AE02	119350101		NAPROSYN	SUPP	250MG/SUP	Φ	BTx 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	3,00	0,503	1,51	1,06
M01AE02	119350201		NAPROSYN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	6,00	0,343	2,06	2,11
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AE03 KETOPROFEN															
M01AE03	223680201		FARBOVIL	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,150	G	3,33	0,628	2,09	2,09
M01AE17 DEXKETOPROFEN TROMETAMOL															
M01AE17	237750302		NOSATEL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	0,075	G	4,00	1,688	6,75	2,51
M01AE17	237630302		VIAXAL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS MENARI	0,075	G	4,00	1,688	6,75	2,51
M01AG -Φαιναμάτες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M01AG02 TOLFENAMIC ACID															
M01AG02	193740301		CLOTAM	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,300	G	30,00	0,280	8,41	8,41
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AG01 MEFENAMIC ACID															
M01AG01	205710103		ACINIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	1,000	G	15,00	0,183	2,75	2,36
M01AG01	112980102		AIDOL	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx24(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	G	12,00	0,163	1,95	1,89
M01AG01	038260102		PONSTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx15 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	7,50	0,277	2,08	1,18
M01AG02 TOLFENAMIC ACID															
M01AG02	193740201		CLOTAM	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,300	G	20,00	0,193	3,87	3,09
M01AG02	193060201		GANTIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	20,00	0,154	3,09	3,09
M01AG02	278310101		MIGEA	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	6,67	1,075	7,17	1,05
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
M01AG01 MEFENAMIC ACID															
M01AG01	112980201		AIDOL	ORAL.SUSP	50MG/5ML	(Φ)	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	G	1,25	0,880	1,10	1,10
M01AG01	038260201		PONSTAN	ORAL.SUSP	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	1,25	1,320	1,65	1,10

Σελίς: 152

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AG02 TOLFENAMIC ACID															
M01AG02	193060301		GANTIL	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	0,83	4,108	3,41	1,10
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AG01 MEFENAMIC ACID															
M01AG01	038260301		PONSTAN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,500	G	2,67	0,476	1,27	1,27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AG00 ETOFENAMATE															
M01AG00	152170402		ROIPLON	OILY.INJ	1G/2ML AMP	Φ	BT x 3 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA MANUFACTURIN	1,000	G	3,00	1,150	3,45	3,45
M01AH -Κοξίμπες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AH01 CELECOXIB															
M01AH01	247520102		ACLAREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	10,00	0,727	7,27	8,64
M01AH01	247520201		ACLAREX	CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	10,00	0,694	6,94	8,64
M01AH01	247510201		CELEBREX	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	10,00	0,694	6,94	8,64
M01AH01	247510102		CELEBREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	10,00	0,727	7,27	8,64
M01AH01	296750103		CELECOXIB/TEV	CAPS	100MG/CAP		BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,200	G	10,00	0,536	5,36	8,64
M01AH01	296750112		CELECOXIB/TEV	CAPS	100MG/CAP		BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,200	G	10,00	0,536	5,36	8,64
M01AH01	296750202		CELECOXIB/TEV	CAPS	200MG/CAP		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,200	G	10,00	0,501	5,01	8,64
M01AH01	296750211		CELECOXIB/TEV	CAPS	200MG/CAP		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,200	G	10,00	0,501	5,01	8,64
M01AH05 ETORICOXIB															
M01AH05	256340305		ARCOXIA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	14,00	1,012	14,17	12,10
M01AH05	256340401		ARCOXIA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	28,00	0,668	18,70	24,19
M01AH05	256340205		ARCOXIA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	14,00	0,901	12,61	12,10
M01AH05	256340105		ARCOXIA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	14,00	0,820	11,48	12,10
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AH04 PARECOXIB															
M01AH04	250980401		DYNASTAT	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIALX40MG+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,040	G	1,00	8,040	8,04	8,04
M01AX -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά															
G01 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AX01 NABUMETONE															
M01AX01	208200101		AKRATOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	G	10,00	0,362	3,62	2,36
M01AX01	209770201		RELIFEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	10,00	0,357	3,57	2,36
M01AX02 NIFLUMIC ACID															
M01AX02	079970301		NIFLAMOL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS	0,750	G	6,67	0,309	2,06	1,58
M01AX17 NIMESULIDE															
M01AX17	223090302		BIOXIDOL	TAB	100MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INTERNA	0,200	G	15,00	0,236	3,54	3,54
M01AX17	244240102		DOLOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,200	G	15,00	0,236	3,54	3,54
M01AX17	223690102		FLOGOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,200	G	15,00	0,236	3,54	3,54
M01AX17	229380102		KARTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,200	G	15,00	0,236	3,54	3,54
M01AX17	242900102		LALIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,200	G	15,00	0,236	3,54	3,54

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AX17	242830102		MELICAT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,200	G	15,00	0,236	3,54	3,54
M01AX17	200920102		MESULID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,200	G	15,00	0,294	4,41	3,54
M01AX17	228090102		MIN-A-PON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	15,00	0,236	3,54	3,54
M01AX17	224390102		MYXINA	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,200	G	15,00	0,236	3,54	3,54
M01AX17	231530102		NIBERAN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,200	G	15,00	0,236	3,54	3,54
M01AX17	224480104		NIMELIDE	TAB	100MG/TAB		BTx10 (FOIL 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,200	G	5,00	0,262	1,31	1,18
M01AX17	224480102		NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(FOILS 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,200	G	15,00	0,236	3,54	3,54
M01AX17	304170101		NIMESULIDE/P	TAB	100MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α	0,200	G	15,00	0,236	3,54	3,54
M01AX17	223530102		SPECILID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,200	G	15,00	0,236	3,54	3,54
M01AX17	238250102		TRANZICALM	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	15,00	0,236	3,54	3,54
M01AX17	226700202		VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,200	G	15,00	0,236	3,54	3,54
M01AX17	227470101		VOLONTEN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	10,00	0,284	2,84	2,36
G02 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-1															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AX21 DIACEREIN															
M01AX21	249250101		ARTHROFAR	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,100	G	15,00	0,491	7,36	7,31
M01AX21	248230101		ARTHROREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,100	G	15,00	0,491	7,36	7,31
M01AX21	263580101		DESEREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,100	G	15,00	0,491	7,36	7,31
M01AX21	262680101		DIACEREIN/NO	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,100	G	15,00	0,491	7,36	7,31
M01AX21	271790101		DIACERIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,100	G	15,00	0,491	7,36	7,31
M01AX21	249760101		IDEALITE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,100	G	15,00	0,491	7,36	7,31
M01AX21	250670101		INFLABION	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	15,00	0,491	7,36	7,31
M01AX21	258920101		MYOBLOC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,100	G	15,00	0,467	7,00	7,31
M01AX21	253470101		OSTIREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,100	G	15,00	0,491	7,36	7,31
M01AX21	252030101		REUMANISAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,100	G	15,00	0,491	7,36	7,31
M01AX21	226050101		VERBORIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,100	G	15,00	0,582	8,73	7,31
M01C -Ειδικοί Αντιρευματικοί Παράγοντες															
M01CC -Πενικιλλαμίνη και παρόμοιοι παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01CC01 PENICILLAMINE															
M01CC01	191000101		PENICILLAMINE	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,500	G	50,00	0,439	21,93	21,93
M03 -ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ															
M03A -Περιφερικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά															
M03AB -Παράγωγα χολίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M03AB01 SUXAMETHONIUM CHLORIDE DIHYDRATE															
M03AB01	060090101		LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000		0,00	0,000	2,82	2,82
M03AB01	060090102		LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX20VIALSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000		0,00	0,000	28,56	28,56
M03AC -Λοιπές ενώσεις του τεταρτοταγούς αμμωνίου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M03AC03 VECURONIUM BROMIDE															

Σελίς: 154

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M03AC03	191320202		NORCURON	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NV ORGANON HOLLAND	0,000		0,00	0,000	30,38	30,38
M03AC04 ATRACURIUM BESILATE															
M03AC04	190040402		TRACRIUM	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	11,44	11,44
M03AC09 ROCURONIUM BROMIDE															
M03AC09	221970405		ESMERON	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL(I	N	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NV ORGANON HOLLAND	0,000		0,00	0,000	25,34	25,34
M03AC09	277730102		ROCURONIUM/	SO.INJ.INF	10MG/ML	N	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B BRAUN MELSUNGEN	0,000		0,00	0,000	19,15	19,15
M03AC11 CISATRACURIUM BESILATE															
M03AC11	293850102		CISATRACURIU	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx2,5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	6,26	6,26
M03AC11	293850106		CISATRACURIU	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	13,70	13,70
M03AC11	293850110		CISATRACURIU	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	27,37	27,37
M03AC11	292520102		CISATRACURIU	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	BTx5VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,000		0,00	0,000	13,70	13,70
M03AC11	292520103		CISATRACURIU	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	BTx5VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,000		0,00	0,000	27,37	27,37
M03AC11	228440103		NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	36,22	36,22
M03AC11	228440102		NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	18,10	18,10
M03AX -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά															
G01 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου A															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας															
M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE A															
M03AX01	248020101		BOTOX	PD.INJ.SOL	100U/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ALLERGAN PHARMACEU	2,000	TE	0,50	395,920	197,96	197,96
G02 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Σύμπλοκο Αλλαντοτοξίνης Τύπου A - Αιμοσυγκολλητίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας															
M03AX01 BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGLUTININ COMPLEX															
M03AX01	204860102		DYSPORT	LY.PD.INJ	500U/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	IPSEN ΕΠΕ	2,000	TE	0,50	531,280	265,64	265,64
G03 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου B															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE B															
M03AX01	246820102		NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI MANUFACTURING	10000,000	U	0,50	329,560	164,78	164,78
M03AX01	246820101		NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N	BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI MANUFACTURING	10000,000	U	0,25	357,000	89,25	82,39
M03B -Κεντρικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά															
M03BC -Αιθέρες χημικώς συγγενείς με τα αντιισταμινικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M03BC01 ORPHENADRINE CITRATE															
M03BC01	004020103		NORFLEX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,120	G	16,67	0,128	2,14	5,51
M03BC51 PARACETAMOL,ORPHENADRINE CITRATE															
M03BC51	003980101		NORGESIC	TAB	(450+35)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	4,000	TE	7,50	0,335	2,51	2,48
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M03BC01 ORPHENADRINE CITRATE															
M03BC01	004020202		NORFLEX	INJ.SOL	60MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,120	G	3,00	0,757	2,27	2,27
M03BX -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά															

Σελίς: 155

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G01 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Βακλοφαίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M03BX01 BACLOFEN															
M03BX01	226840101		MIOREL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERERAMOOR LIMITED,	0,050	G	10,00	0,371	3,71	3,71
M03BX01	230620101		VIORIDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,050	G	10,00	0,371	3,71	3,71
G02 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Τιζανιδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M03BX02 TIZANIDINE HYDROCHLORIDE															
M03BX02	193130101		SIRDALUD	TAB	2,0MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	3,000	TE	10,00	0,318	3,18	3,98
M03BX02	193130201		SIRDALUD	TAB	4,00MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	3,000	TE	10,00	0,494	4,94	3,98
G03 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Θειοκολχικοσίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M03BX05 THIOCOLCHICOSIDE															
M03BX05	062540301		MUSCO-RIL	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	4,00	1,160	4,64	3,01
M03BX05	062540302		MUSCO-RIL	CAPS	4MG/CAP		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	6,00	1,050	6,30	4,51
M03BX05	287870301		RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,020	G	4,00	0,928	3,71	3,01
M03BX05	287870302		RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx40 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,020	G	8,00	0,752	6,02	6,02
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M03BX05 THIOCOLCHICOSIDE															
M03BX05	062540202		MUSCO-RIL	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTX10AMPX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,006	G	6,67	0,645	4,30	3,44
M03BX05	062540203		MUSCO-RIL	INJ.SOL	4MG/2ML AMP		BTx12AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,006	G	8,00	0,663	5,30	4,13
M03BX05	287870201		RELIEF	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,006	G	6,67	0,516	3,44	3,44
M04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΗΣ ΟΥΡΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ															
M04A -Φάρμακα κατά της Ουρικής Αρθρίτιδας															
M04AA -Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M04AA01 ALLOPURINOL															
M04AA01	202150101		SOLURIC	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	22,50	0,172	3,88	3,88
G01 Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M04AA01 ALLOPURINOL															
M04AA01	202150202		SOLURIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	7,50	0,163	1,22	1,16
M04AA01	202150302		SOLURIC	TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	22,50	0,153	3,45	3,45
M04AA01	015750104		ZYLAPOUR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,400	G	7,50	0,163	1,22	1,16
M04AA01	015750201		ZYLAPOUR	TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,400	G	22,50	0,153	3,45	3,45
M04AA01	058560101		ZYLORIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX25(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,400	G	6,25	0,386	2,41	0,96
G02 Φάρμακα κατά της ουρικής αρθρίτιδας σε αποτυχία θεραπείας με αλλοπουρινόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
Περιορισμός: Φάρμακα κατά της ουρικής αρθρίτιδας σε αποτυχία θεραπείας με αλλοπουρινόλη															
M04AA03 FEBUXOSTAT															
M04AA03	293120101		ADENURIC	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	1,000	TE	28,00	1,302	36,45	36,45

Σελίς: 156

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M04AA03	293120201		ADENURIC	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	1,000	TE	28,00	1,302	36,45	36,45
M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ															
M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών															
M05BA -Διφωσφονικά															
G01 -Οστεοπόρωση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M05BA04 ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE															
M05BA04	279750102		ALEDROLET	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	266060201		ALENDRAL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	270410101		ALENDRONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	258210207		AMPINE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTE 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARMACEUT	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	274880101		ARTHROPLUS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	258260202		AURODREN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	289110101		BONE-AID	TAB	70MG/TAB		BTx4 (1 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,010	G	28,00	0,480	13,45	13,36
M05BA04	258460201		DARGOL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	260240201		DEBENAL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx 4(BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI ΦΚΑΡΑΝ	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	274240101		DELFOZA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	258370201		DEPAREX	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 ALU/AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	254100204		DIFONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (1BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	304190102		DROFAZ	TAB	70MG/TAB		BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	28,00	0,413	11,57	13,36
M05BA04	276730101		ENIMON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	275460201		EN-POR	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	288860102		FARMEMAX	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	271570202		FOROSA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	251500202		FOSALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	224070101		FOSAMAX	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,010	G	10,00	0,874	8,74	4,77
M05BA04	224070302		FOSAMAX ON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,010	G	28,00	0,636	17,80	13,36
M05BA04	274860101		FOSANDRON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΛΙΑ	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	251480201		FOSAZOM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	252810202		LEDRONIN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	293580101		LINADAX	TAB	70MG/TAB		BT x 4 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOPMENT	0,010	G	28,00	0,456	12,78	13,36
M05BA04	274220101		LOZOSTUN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	276130108		MORALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	273110201		MOSMASS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	253760204		OSASTON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	279920102		OSTAVEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	283820102		OSTEONAT	TAB	70MG/TAB	(Φ)	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	288440101		OSTEOS	TAB	70MG/TAB	(Φ)	BTx4 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	267420207		POROCALM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	256700202		RIDON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M05BA04	264620202		TEVANATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	288870101		ZAKODRONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	288180102		ZEMAROS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA04	280420102		ZULGAR	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	28,00	0,480	13,44	13,36
M05BA06	**IBANDRONIC ACID**														
M05BA06	286470101		AXIBAL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMANIC CHEMIPHAR	0,005	G	30,00	0,446	13,38	13,38
M05BA06	269780201		BONVIVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx1(BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,005	G	30,00	0,624	18,71	13,37
M05BA06	288090101		IBANATE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,446	13,38	13,38
M05BA06	283750101		IBANDRONIC A	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	30,00	0,494	14,82	13,37
M05BA06	295200101		IBOSAT	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	30,00	0,446	13,38	13,38
M05BA06	294270101		OSAGRAND	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,005	G	30,00	0,446	13,38	13,38
M05BA06	292400101		OZILEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,005	G	30,00	0,446	13,38	13,38
M05BA06	289980101		SEDROPOR	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	30,00	0,446	13,38	13,38
M05BA06	295360101		SPECONATE	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx1 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	30,00	0,424	12,71	13,37
M05BA06	295380101		SPESOSTOUN	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx1 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,00	0,424	12,71	13,37
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M05BA06	**IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE**														
M05BA06	269780301		BONVIVA	INJ.SOL	3MG/3ML	Φ	BTx1 PF. SYR x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	90,00	0,533	47,96	47,96
G02 -Οστεοπόρωση ή/και Νόσος Paget															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M05BA01	**ETIDRONATE DISODIUM**														
M05BA01	205840301		OSTOPOR	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	24,72	0,490	12,11	11,57
M05BA07	**RISEDRONATE SODIUM**														
M05BA07	247350303		"ACTONEL ΟΑ	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,005	G	28,00	0,620	17,36	13,11
M05BA07	247350401		"ACTONEL ""2	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 2 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,005	G	30,00	0,604	18,12	14,04
M05BA07	247350202		ACTONEL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,005	G	168,00	0,680	114,30	78,65
M05BA07	285920301		ACTORID	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,00	0,468	13,11	13,11
M05BA07	285920101		ACTORID	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,00	0,441	12,34	13,11
M05BA07	285920201		ACTORID	F.C.TAB	30MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	168,00	0,514	86,37	78,65
M05BA07	288560102		AXEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	28,00	0,468	13,11	13,11
M05BA07	288940101		BONDAPEN	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,468	13,11	13,11
M05BA07	278390102		BONMATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,005	G	28,00	0,468	13,11	13,11
M05BA07	283590103		CLADRONATE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	28,00	0,429	12,00	13,11
M05BA07	283590203		CLADRONATE	F.C.TAB	30MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	168,00	0,488	82,05	78,65
M05BA07	283590302		CLADRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	28,00	0,445	12,45	13,11
M05BA07	287590101		DIFOSFON-S	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,005	G	28,00	0,468	13,11	13,11
M05BA07	288910102		MEDEDRONAT	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕΠΕ	0,005	G	28,00	0,468	13,11	13,11
M05BA07	296270101		MEDOSTEO	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,005	G	28,00	0,445	12,45	13,11
M05BA07	296740101		MELENOR	F.C.TAB	35MG/TAB		BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	28,00	0,445	12,46	13,11
M05BA07	293710103		OSTORIS	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	28,00	0,445	12,45	13,11

Σελίς: 158

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M05BA07	291780101		PALIBONE	F.C.TAB	35MG/TAB		BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,005	G	28,00	0,445	12,45	13,11
M05BA07	302620302		RISEBON	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	0,005	G	28,00	0,403	11,28	13,11
M05BA07	278210102		RISEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	28,00	0,468	13,11	13,11
M05BA07	278690101		RISEDRONATE/	F.C.TAB	35MG/TAB	(Φ)	BTx4TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,005	G	28,00	0,468	13,11	13,11
M05BA07	291740103		RISEDRONATE/	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	28,00	0,468	13,11	13,11
M05BA07	279460201		RISEDRONATE/	F.C.TAB	75MG/TAB		BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	30,00	0,433	13,00	14,04
M05BA07	288800102		RISEDROZIL	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,005	G	28,00	0,468	13,11	13,11
M05BA07	288800101		RISEDROZIL	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx2 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,005	G	14,00	0,586	8,21	6,55
M05BA07	286920101		RISELIB	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	0,005	G	28,00	0,468	13,11	13,11
M05BA07	288820102		RISENDRON	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,468	13,11	13,11
M05BA07	296920101		VARIBONA	F.C.TAB	35MG/TAB		BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TERIX LABS LTD, CYPRUS	0,005	G	28,00	0,445	12,45	13,11
M05BB -Διφοσφωνικά, συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M05BB03 ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE,CHOLECALCIFEROL															
M05BB03	269810102		FOSAVANCE	TAB	70mg+70mcg(280	Φ	BT x 4 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,010	G	28,00	0,626	17,53	17,69
M05BB03	269810202		FOSAVANCE	TAB	(70mg+140mcg)(5	Φ	BTx4 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,010	G	28,00	0,633	17,72	17,69
M05BC -Πρωτεΐνες οστικής μορφοποίησης															
Εμφύτευμα															
M05BC02 EPTOTERMIN ALFA															
M05BC02	258500101		OSIGRAFT	PD.SUS.IM	3,3MG/VIAL	Φ	1γυαλινο φιαλ	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	OLYMPUS BIOTECH INTE	1,000	TE	1,00	3.967,420	3.967,42	3.967,42
M05BX -Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών															
G01															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M05BX03 STRONTIUM RANELATE															
M05BX03	266910103		PROTELOS	GRA.OR.SUS	2G/SACH.	Φ	28 ΦΑΚΕΛΛΙΣΚ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	G	28,00	1,325	37,09	37,09
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M05BX04 DENOSUMAB															
M05BX04	294520103		PROLIA	INJ.SOL	60MG/ML	Φ	1 PF.SYR με α	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	180,00	1,429	257,21	257,21
M09 -ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
M09A -Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων															
M09AX -Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο 2 ενέσεις για κάθε γόνατο ανά έτος και εφόσον δεν υπάρχει ανταπόκριση σε άλλη θεραπεία.Συνταγογράφηση μόνο από ορθοπεδικούς και ρευματολόγους.															
M09AX01 HYALURONATE SODIUM															
M09AX01	270110101		ARTHRYAL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML PF SY	Φ	BTx1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,004	G	5,56	2,935	16,32	16,32
M09AX01	262380102		GONILERT (ΓΕΝ	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,004	G	5,56	2,935	16,32	16,32
M09AX01	222970102		HYALART	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,004	G	5,56	3,883	21,59	16,32
M09AX01	289150101		HYALUROPROL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	(Φ)	BTx1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,004	G	5,56	2,935	16,32	16,32
M09AX01	269740101		VISCURE	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	Φ	BTx1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N. ΚΑΛΟΦΩΛΙΑΣ & ΣΙΑ	0,004	G	5,56	2,935	16,32	16,32
M09AX01	262390102		YARDEL	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	0,004	G	5,56	2,935	16,32	16,32

Σελίς: 159

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
N01 -ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΑ															
N01A -Γενικά αναισθητικά															
N01AB -Αλογονωμένοι υδρογονάθρακες															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
N01AB07 DESFLURANE															
N01AB07	222500101		SUPRANE	INH.VAP.LI	100%(V/V)	N	FLX240ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	88,24	88,24
N01AB08 SEVOFLURANE															
N01AB08	225290104		SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100%(W/W)	N	FLx250ML (Πλ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000		0,00	0,000	163,28	163,28
N01AH -Οπιοειδή αναισθητικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AH01 FENTANYL CITRATE															
N01AH01	012670101		FENTANYL/JAN	INJ.SOL	0,5MG/10ML AM	N	BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,000		0,00	0,000	2,56	2,56
N01AH01	012670201		FENTANYL/JAN	INJ.SOL	0,05MG/1ML AM	N	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,000		0,00	0,000	1,44	1,44
N01AH06 REMIFENTANIL HYDROCHLORIDE															
N01AH06	293620301		DORMIDEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL		BTx5 VIALSx5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	87,77	87,77
N01AH06	293620201		DORMIDEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL		BTx5 VIALSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	34,08	34,08
N01AH06	293620101		DORMIDEN	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL		BTx(5 VIALSx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	19,99	19,99
N01AH06	287680101		REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	21,06	21,06
N01AH06	287680201		REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	35,87	35,87
N01AH06	287680301		REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	92,38	92,38
N01AH06	290460301		REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000		0,00	0,000	87,77	87,77
N01AH06	290460101		REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000		0,00	0,000	19,99	19,99
N01AH06	290460201		REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000		0,00	0,000	34,08	34,08
N01AH06	284290202		REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	35,87	35,87
N01AH06	284290302		REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	90,68	90,68
N01AH06	286250102		REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,000		0,00	0,000	21,06	21,06
N01AH06	286250302		REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,000		0,00	0,000	92,38	92,38
N01AH06	286250202		REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,000		0,00	0,000	35,87	35,87
N01AH06	232700301		ULTIVA	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	122,26	122,26
N01AH06	232700201		ULTIVA	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	47,48	47,48
N01AH06	232700101		ULTIVA	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	27,86	27,86
N01AH06	287540101		ULTIZEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000		0,00	0,000	35,87	35,87
N01AH06	287540201		ULTIZEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000		0,00	0,000	92,38	92,38
N01AX -Άλλα γενικά αναισθητικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AX07 ETOMIDATE															
N01AX07	160190101		HYPNOMIDATE	INJ.SOL	20MG/10ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,000		0,00	0,000	4,10	4,10
N01AX10 PROPOFOL															
N01AX10	194950101		DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx5AMPSx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	14,37	14,37
N01AX10	194950102		DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	13,09	13,09

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N01AX10	194950103		DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	7,30	7,30
N01AX10	194950203		DIPRIVAN	INJ.EM.IN	2%(20mg/ml)	N	FLX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	19,83	19,83
N01AX10	239040303		PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	1%(W/V)	N	BTx5 γυάλινα	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	11,04	11,04
N01AX10	239040305		PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	1%(W/V)	N	BTx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	6,00	6,00
N01AX10	239040308		PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	1%(W/V)	N	BTx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	11,04	11,04
N01AX10	239040405		PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	2%(W/V)	N	BTx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	12,00	12,00
N01AX10	246710201		PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	2%(W/V)	N	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	12,00	12,00
N01AX10	246710102		PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	1%(W/V)	Φ	BOTTLEx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	6,00	6,00
N01AX10	246710103		PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	1%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	11,04	11,04
N01AX10	246710101		PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	1%(W/V)	Φ	BTx5 VIALS x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	12,00	12,00
N01B -Τοπικά αναισθητικά															
N01BA -Εστέρες του αμινοβενζοϊκού οξέος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01BA02 PROCAINE HYDROCHLORIDE															
N01BA02	189840401		ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡ	INJ.SOL	100MG/5ML AMP	Φ	BTx50 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,78	0,78
N01BA02	189840201		ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡ	INJ.SOL	100MG/10ML AM	Φ	BTx50 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,92	0,92
N01BB Αμίδια															
G01 -Αμίδια, αμιγή															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμοκαθαιρόμενοι)															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
N01BB02 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
N01BB02	290530101		VERSATIS	med plast	5%(W/W)		BTx1 SACHET			1,000	TE	1,00	18,250	18,25	0,15
N01BB02	290530103		VERSATIS		5%(W/W)		BTx4SACHETS			1,000	TE	4,00	18,250	73,00	0,59
N01BB02	005700401		XYLOCAINE	GEL	2%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	G	30,00	0,147	4,40	4,40
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01BB02 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
N01BB02	005700101		XYLOCAINE	INJ.SOL	2%(20mg/ml)	Φ	BTx5VIALSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	8,97	8,97
N01BB02	270550101		XYLOZAN	INJ.SOL	0,02	Φ	BTx5VIALSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	7,57	7,57
N01BB09 ROPIVACAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
N01BB09	230110103		NAROPEINE	INJ.SOL	0,2%(2MG/1ML)	Φ	BTx5AMPSx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	9,06	9,06
N01BB09	230110201		NAROPEINE	INJ.SOL	0,75%(7,5MG/1M	Φ	BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	10,67	10,67
N01BB09	230110203		NAROPEINE	INJ.SOL	0,75%(7,5MG/1M	Φ	BTx5AMPSx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	17,33	17,33
N01BB09	230110301		NAROPEINE	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	Φ	BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	12,17	12,17
N01BB09	230110402		NAROPEINE	INJ.SO.INF	0,2%(2MG/1ML)	N	BTx 5 BAGS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	52,48	52,48
N01BB09	290050101		ROPIVACAIN H	INJ.SOL	2MG/ML		BTx20PLASTIC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B BRAUN MELSUNGEN	0,000		0,00	0,000	13,71	13,71
N01BB09	290050102		ROPIVACAIN H	INJ.SOL	2MG/ML		BTx20PLASTIC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B BRAUN MELSUNGEN	0,000		0,00	0,000	23,58	23,58
N01BB09	290050301		ROPIVACAIN H	INJ.SOL	7,5MG/ML		BTx20PLASTIC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B BRAUN MELSUNGEN	0,000		0,00	0,000	27,75	27,75
N01BB09	290050302		ROPIVACAIN H	INJ.SOL	7,5MG/ML		BTx20PLASTIC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B BRAUN MELSUNGEN	0,000		0,00	0,000	46,10	46,10
N01BB09	279470402		ROPIVACAINE	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx5AMPSx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MOLTENI L. & C.DEI F.LL	0,000		0,00	0,000	15,42	15,42
N01BB09	279470101		ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx 5BAGSx 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MOLTENI L. & C.DEI F.LL	0,000		0,00	0,000	34,61	34,61
N01BB09	279470401		ROPIVACAINE	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MOLTENI L. & C.DEI F.LL	0,000		0,00	0,000	10,30	10,30

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N01BB09	279470302		ROPIVACAINE	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx5AMPSx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MOLTENI L. & C.DEI F.LL	0,000		0,00	0,000	13,10	13,10
N01BB09	279470301		ROPIVACAINE	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MOLTENI L. & C.DEI F.LL	0,000		0,00	0,000	9,02	9,02
N01BB09	279470202		ROPIVACAINE	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5AMPSx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MOLTENI L. & C.DEI F.LL	0,000		0,00	0,000	7,66	7,66
N01BB09	279470201		ROPIVACAINE	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MOLTENI L. & C.DEI F.LL	0,000		0,00	0,000	4,70	4,70
N01BB09	279470102		ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx 5 BAGS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MOLTENI L. & C.DEI F.LL	0,000		0,00	0,000	39,66	39,66
N01BB09	279400402		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BOX x 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	10,28	10,28
N01BB09	279400305		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BOX x5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	9,00	9,00
N01BB09	279400204		ROPIVACAINE/	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx 5BAGSx 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	39,66	39,66
N01BB09	279400202		ROPIVACAINE/	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx 5BAGSx 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	34,61	34,61
N01BB09	279400302		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BOX x 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	8,54	8,54
N01BB09	279400105		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BTx5AMPSx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	7,26	7,26
N01BB09	279400102		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	4,47	4,47
N01BB09	279400405		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BOX x5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	15,41	15,41
N01BB09	288230408		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	8,54	8,54
N01BB09	288230108		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	4,47	4,47
N01BB09	288230202		ROPIVACAINE/	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx5 (BAGx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	34,61	34,61
N01BB09	288230205		ROPIVACAINE/	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx5 (BAGx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	39,66	39,66
N01BB09	288230511		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	15,41	15,41
N01BB09	288230508		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	10,28	10,28
N01BB09	288230411		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	13,10	13,10
N01BB09	288230111		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	7,26	7,26
N01BB09	288230305		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	5MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	7,12	7,12
N01BB09	285560102		ROPIVACAINE/	SOL.INF	2MG/ML	(N)	5 BAGS x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,000		0,00	0,000	34,61	34,61
N01BB09	285560105		ROPIVACAINE/	SOL.INF	2MG/ML	(N)	5BAGS x 200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,000		0,00	0,000	39,66	39,66
N01BB10	**LEVOBUPIVACAINE HYDROCHLORIDE**														
N01BB10	246520208		CHIROCAINE	IN.SO.CR	5MG/ML AMP	Φ	BTx10AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000		0,00	0,000	29,98	29,98
N01BB10	246520308		CHIROCAINE	IN.SO.CR	7,5MG/1ML AMP	Φ	BTX10AMPSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000		0,00	0,000	39,98	39,98
G02 -Αμίδια, συνδυασμοί															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμοκαθαιρόμενοι)															
N01BB20	**LIDOCAINE,PRILOCAINE**														
N01BB20	198210104		EMLA	CREAM	2,5%+2,5%	Φ	BTx5TUBx5G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	G	25,00	0,420	10,49	8,38
N01BB20	299840102		IPREAL	CREAM	2,5%+2,5%		BT x 5 TUBES x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE HELLAS A	1,000	G	25,00	0,336	8,39	8,39
N01BB20	271700104		XYLOCREAM	CREAM	(2,5+2,5)%(W/W)	Φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	G	30,00	0,335	10,06	10,06
G03 -Αμίδια, συνδυασμοί															
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμοκαθαιρόμενοι)															
N01BB52	**LIDOCAINE, TETRACAINE**														
N01BB52	277880102		RAPYDAN	MED.PLAST	(70+70)MG/PLAS		BTX2 PLAST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUROCEPT INTERNATIO	2,000	TE	2,50	6,392	15,98	15,98
N01BB52	277880105		RAPYDAN	MED.PLAST	(70+70)MG/PLAS		BTX25 PLAST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUROCEPT INTERNATIO	2,000	TE	30,00	6,655	199,65	199,65

Σελίς: 162

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N01BX -Άλλα τοπικά αναισθητικά															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
N01BX04 CAPSAICIN															
N01BX04	276430103		CAPSER	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	G	100,00	0,156	15,58	15,58
N01BX04	276440104		SENSOCAPS	CREAM	0,08%		BT x 1 TUB x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	G	30,00	0,226	6,78	4,67
N01BX04	276440103		SENSOCAPS	CREAM	0,08%		BT x 1 TUB x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	G	20,00	0,232	4,64	3,12
N01BX04	276440101		SENSOCAPS	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	G	45,00	0,198	8,91	7,01
N01BX04	276440102		SENSOCAPS	CREAM	0,08%	Φ	BTx1 TUB x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	G	100,00	0,156	15,58	15,58
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
N01BX04 CAPSAICIN															
N01BX04	293080101		QUTENZA	CUT.PATCH	179MG/CM(2)	Φ	1 SACHETx1 P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000	TE	1,00	270,240	270,24	270,24
N02 -ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ															
N02A -Οπιοειδή															
N02AA -Φυσικά αλκαλοειδή του οπίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AA59 PARACETAMOL,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE															
N02AA59	195010101		LONALGAL	TAB	(500+30)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	BOEHRINGER INGELHEI	3,000	TE	3,33	0,865	2,88	2,88
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AA59 PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE															
N02AA59	192910101		LONARID-N	SUPP	(400+50+20)MG/	Φ	BTx6 (FOIST 1	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87-ΠΙΝ	BOEHRINGER INGELHEI	4,000	TE	1,50	0,807	1,21	1,21
N02AB -Παράγωγα της φαινυλοπιπεριδίνης															
Διαδερμική χορήγηση															
N02AB03 FENTANYL															
N02AB03	280820401		DEMOGYL	TTS	100MCG/H	Φ	BT x 5 PATCH	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE	0,001	G	30,00	1,220	36,59	36,59
N02AB03	280820201		DEMOGYL	TTS	50MCG/H	Φ	BT x 5 PATCHE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE	0,001	G	15,00	1,357	20,36	20,36
N02AB03	280820101		DEMOGYL	TTS	25MC/H	Φ	BT x 5 PATCHE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE	0,001	G	7,50	1,600	12,00	11,09
N02AB03	276680201		DOLFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 TTSx20c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,001	G	15,00	1,998	29,97	20,36
N02AB03	276680301		DOLFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 TTSx30c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,001	G	22,50	1,894	42,62	28,98
N02AB03	276680101		DOLFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 TTSx10c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,001	G	7,50	2,076	15,57	11,09
N02AB03	276680401		DOLFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 TTSx40c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,001	G	30,00	1,793	53,80	36,59
N02AB03	222690301		DUROGESIC	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 TTSx30c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	22,50	1,703	38,31	28,98
N02AB03	222690401		DUROGESIC	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 TTSx40c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	30,00	1,564	46,92	36,59
N02AB03	222690201		DUROGESIC	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 TTSx20c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	15,00	1,799	26,98	20,36
N02AB03	222690101		DUROGESIC	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 TTSx10c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	7,50	1,869	14,02	11,09
N02AB03	222690501		DUROGESIC	TTS	12MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 5,	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	3,60	2,828	10,18	5,32
N02AB03	276610101		FENTADUR	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	7,50	1,600	12,00	11,09
N02AB03	276610501		FENTADUR	TTS	12MCG/H		BTx5 (SACHET	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	3,60	2,264	8,15	5,32
N02AB03	276610401		FENTADUR	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	30,00	1,281	38,42	36,59
N02AB03	276610201		FENTADUR	TTS	50MCG/H	Φ	BTx 5 PATCHE	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	15,00	1,425	21,38	20,36
N02AB03	276610301		FENTADUR	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	22,50	1,352	30,43	28,98
N02AB03	298020303		FENTANYL/MYL	TTS	50MCG/HR		BT x 5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERICS PHARMA HEL	0,001	G	15,00	1,291	19,36	22,17

Σελίς: 163

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N02AB03	298020203		FENTANYL/MYL	TTS	25MCG/HR		BT x 5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERICS PHARMA HEL	0,001	G	7,50	1,499	11,24	11,09
N02AB03	298020103		FENTANYL/MYL	TTS	12MCG/HR		BT x 5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERICS PHARMA HEL	0,001	G	3,60	2,150	7,74	5,32
N02AB03	298020403		FENTANYL/MYL	TTS	75MCG/HR		BT x 5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERICS PHARMA HEL	0,001	G	22,50	1,223	27,52	33,26
N02AB03	298020503		FENTANYL/MYL	TTS	100MCG/HR		BT x 5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERICS PHARMA HEL	0,001	G	30,00	1,159	34,76	44,34
N02AB03	297700404		FENTANYL/OR	TTS	75MCG/HR		BTx10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E	0,001	G	45,00	1,107	49,80	66,51
N02AB03	297700304		FENTANYL/OR	TTS	50MCG/HR		BTx10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E	0,001	G	30,00	1,169	35,07	44,34
N02AB03	297700204		FENTANYL/OR	TTS	25MCG/HR		BTx10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E	0,001	G	15,00	1,215	18,22	22,17
N02AB03	297700504		FENTANYL/OR	TTS	100MCG/HR		BTx10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E	0,001	G	60,00	1,017	61,00	88,68
N02AB03	271670303		MATRIFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	NYCOMED HELLAS S.A.	0,001	G	15,00	1,357	20,36	20,36
N02AB03	271670503		MATRIFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	NYCOMED HELLAS S.A.	0,001	G	30,00	1,220	36,59	36,59
N02AB03	271670403		MATRIFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	NYCOMED HELLAS S.A.	0,001	G	22,50	1,288	28,98	28,98
N02AB03	271670103		MATRIFEN	TTS	12MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	NYCOMED HELLAS S.A.	0,001	G	3,60	2,383	8,58	5,32
N02AB03	271670203		MATRIFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	NYCOMED HELLAS S.A.	0,001	G	7,50	1,600	12,00	11,09
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
N02AB03 FENTANYL CITRATE															
N02AB03	290960303		INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	NYCOMED DANMARK A	2,000	DO	20,00	12,557	251,15	267,77
N02AB03	290960301		INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	NYCOMED DANMARK A	2,000	DO	5,00	15,572	77,86	66,94
N02AB03	290960203		INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	NYCOMED DANMARK A	2,000	DO	20,00	13,597	271,94	267,77
N02AB03	290960201		INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	NYCOMED DANMARK A	2,000	DO	5,00	15,288	76,44	66,94
N02AB03	290960101		INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	NYCOMED DANMARK A	2,000	DO	5,00	13,472	67,36	66,94
N02AB03	290960103		INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	NYCOMED DANMARK A	2,000	DO	20,00	13,971	279,43	267,77
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
N02AB03 FENTANYL CITRATE															
N02AB03	273580201		ABSTRAL	SUBL.TAB	100MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	29,284	219,63	219,79
N02AB03	273580701		ABSTRAL	SUBL.TAB	800MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	29,467	221,00	219,79
N02AB03	273580601		ABSTRAL	SUBL.TAB	600MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	29,467	221,00	219,79
N02AB03	273580501		ABSTRAL	SUBL.TAB	400MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	29,284	219,63	219,79
N02AB03	273580401		ABSTRAL	SUBL.TAB	300MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	29,284	219,63	219,79
N02AB03	273580301		ABSTRAL	SUBL.TAB	200MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	29,284	219,63	219,79
N02AB03	251900504		ACTIQ	LOZ	1200MCG/LOZ	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA BV, UTR	4,000	TE	7,50	29,467	221,00	219,79
N02AB03	251900404		ACTIQ	LOZ	800MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA BV, UTR	4,000	TE	7,50	29,467	221,00	219,79
N02AB03	251900304		ACTIQ	LOZ	600MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA BV, UTR	4,000	TE	7,50	29,467	221,00	219,79
N02AB03	251900204		ACTIQ	LOZ	400MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA BV, UTR	4,000	TE	7,50	29,284	219,63	219,79
N02AB03	251900104		ACTIQ	LOZ	200MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA BV, UTR	4,000	TE	7,50	29,284	219,63	219,79
N02AX -Άλλα οπιοειδή															
G01 -Άλλα οπιοειδή, αμιγή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
N02AX02	239540509		TRAMAL SR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	VIANEX AE	0,300	G	10,00	0,561	5,61	4,76
N02AX02	239540703		TRAMAL SR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	VIANEX AE	0,300	G	15,00	0,334	5,01	7,14

Σελίς: 164

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N02AX02	239540609		TRAMAL SR	PR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	VIANEX AE	0,300	G	20,00	0,470	9,40	9,52
N02AX02	293380102		VIBRALIS	PR.CAPS	100MG/CAP		BT X 28 (σε BLI	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	MEDITRINA ΕΠΕ	0,300	G	9,33	0,983	9,17	4,44
N02AX02	293380202		VIBRALIS	PR.CAPS	150MG/CAP		BT X 28 (σε BLI	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	MEDITRINA ΕΠΕ	0,300	G	14,00	0,916	12,82	6,67
N02AX02	293380302		VIBRALIS	PR.CAPS	200MG/CAP		BT X 28 (σε BLI	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	MEDITRINA ΕΠΕ	0,300	G	18,67	0,923	17,23	8,89
N02AX06 TAPENTADOL															
N02AX06	288670810		PALEXIA RETAR	PR. TAB	250MG/TAB		BT x 60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	37,50	4,510	169,14	17,86
N02AX06	288670710		PALEXIA RETAR	PR. TAB	200MG/TAB		BT x 60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	30,00	4,736	142,09	14,29
N02AX06	288670610		PALEXIA RETAR	PR. TAB	150MG/TAB		BT x 60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	22,50	5,118	115,16	10,71
N02AX06	288670510		PALEXIA RETAR	PR. TAB	100MG/TAB		BT x 60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	15,00	5,357	80,35	7,14
N02AX06	288670410		PALEXIA RETAR	PR. TAB	50MG/TAB		BT x 60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	7,50	5,611	42,08	3,57
N02AX06	288670406		PALEXIA RETAR	PR. TAB	50MG/TAB		BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	3,75	5,683	21,31	1,79
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
N02AX02	239540102		TRAMAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	VIANEX AE	0,300	G	5,00	0,656	3,28	3,28
N02AX06 TAPENTADOL															
N02AX06	288670210		PALEXIA	F.C.TAB	75MG/TAB		BT x 60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	11,25	4,956	55,75	7,38
N02AX06	288670106		PALEXIA	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	3,75	5,683	21,31	2,46
N02AX06	288670206		PALEXIA	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	5,63	5,014	28,23	3,69
N02AX06	288670110		PALEXIA	F.C.TAB	50MG/TAB		BT x 60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	7,50	5,611	42,08	4,92
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
N02AX02	239540201		TRAMAL	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	FLx10 ML	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	VIANEX AE	0,300	G	3,33	1,081	3,60	3,60
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
N02AX02	239540302		TRAMAL	SUPP	100MG/SUP	Φ	BT x 10(2 FOIS	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	VIANEX AE	0,300	G	3,33	0,904	3,01	3,01
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
N02AX02	239540401		TRAMAL	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	VIANEX AE	0,300	G	1,67	1,964	3,28	3,28
N02AX02	294720101		TROPIUM	INJ.SOL	100MG/2ML		BTx5AMP	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	1,67	1,671	2,79	3,28
G02 -Άλλα οπιοειδή σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AX52 TRAMADOL HYDROCHLORIDE,PARACETAMOL															
N02AX52	278240125		ZALDIAR	F.C.TAB	(37,5+325)MG/TA	Φ	BTx20 TABS (b	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	GRUNENTHAL GMBH, G	4,000	TE	5,00	1,202	6,01	6,01
N02B -Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά															
N02BA -Σαλικυλικό οξύ και παράγωγα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BA01 ACETYLSALICYLATE LYSINE															
N02BA01	103510201		EGICALM	PS.INJ.SOL	1,8(1,0)G/VIAL	Φ	BTx4 VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	G	7,20	0,425	3,06	3,06
N02BE -Ανιλίδες															
G01 -Ανιλίδες / Αμιγείς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

Σελίς: 165

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N02BE01 PARACETAMOL															
N02BE01	279930102		ALGOCIT	SOL.INF	10MG/ML		BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	3,000	TE	0,00	0,000	0,97	0,97
N02BE01	185411701		APOTEL	SOL.IV.INF	1G/6,7ML AMP	(N)	BT x 3 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	1,00	5,750	5,75	5,75
N02BE01	185411804		APOTEL MAX	SOL.INF	1G/100ML		BTx12 BAGS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	4,00	6,445	25,78	23,00
N02BE01	185411802		APOTEL MAX	SOL.INF	1G/100ML		BTx12 VIALSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	4,00	6,445	25,78	23,00
N02BE01	289770105		PARACETAMOL	SOL.INF	10MG/ML		BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	TE	0,00	0,000	1,16	1,16
N02BE01	289770101		PARACETAMOL	SOL.INF	10MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	TE	0,00	0,000	0,58	0,58
G02 -Ανιλίδες / Συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02BE51 PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE															
N02BE51	192910203		LONARID-N	TAB	(400+50+10)MG/	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87-ΠΙΝ	BOEHRINGER INGELHEI	4,000	TE	5,00	0,756	3,78	3,78
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BE51 PARACETAMOL,LIDOCAINE HYDROCHLORIDE															
N02BE51	245930101		APOTEL PLUS	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	BTx3(AMPx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	1,00	3,930	3,93	3,93
N02BG -Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BG08 ZICONOTIDE															
N02BG08	283730103		PRIALT	SOL.INF	100MCG/ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,000	G	41,67	45,272	1.886,49	1.886,49
N02BG08	283730101		PRIALT	SOL.INF	100MCG/ML	N	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,000	G	8,33	48,363	402,86	402,86
N02C -Σκευάσματα κατά της ημικρανίας															
N02CA -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02CA01 DIHYDROERGOTAMINE MESILATE															
N02CA01	028160101		DIHYDERGOT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,004	G	18,75	0,161	3,01	3,01
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02CA52 ERGOTAMINE TARTRATE,CAFFEINE															
N02CA52	058080201		CAFERGOT	SUPP	(2+100)MG/SUP	Φ	BTx5(ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,004	G	2,50	0,580	1,45	1,45
N02CC -Εκλεκτικοί αγωνιστές υποδοχέων σεροτονίνης (5-HT1)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02CC01 SUMATRIPTAN SUCCINATE															
N02CC01	202650101		IMIGRAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,050	G	4,00	2,057	8,23	4,91
N02CC01	202650401		IMIGRAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,050	G	4,00	2,142	8,57	4,97
N02CC01	301650201		NEUROSTAT	TAB	100MG/TAB		BTx2 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPRUS	0,050	G	4,00	1,565	6,26	4,91
N02CC01	301650101		NEUROSTAT	TAB	50MG/TAB		BTx4 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPRUS	0,050	G	4,00	1,630	6,52	4,97
N02CC01	273990102		PRECIPITAN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,050	G	6,00	1,437	8,62	7,46
N02CC01	269880201		SUMATRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,050	G	4,00	1,645	6,58	4,91
N02CC01	269880103		SUMATRIPTAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,050	G	4,00	1,712	6,85	4,97
N02CC01	275070103		SUMATRIPTAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,050	G	4,00	1,712	6,85	4,97
N02CC01	275070201		SUMATRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,050	G	4,00	1,645	6,58	4,91
N02CC01	263160102		SUTRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx6 (STRIP 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,050	G	12,00	1,228	14,74	14,74
N02CC02 NARATRIPTAN HYDROCHLORIDE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N02CC02	235560102		NARAMIG	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,003	G	4,00	3,500	14,00	4,97
N02CC03 ZOLMITRIPTAN															
N02CC03	293300302		BIMESTOR	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,003	G	3,00	2,563	7,69	3,73
N02CC03	293300202		BIMESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,003	G	6,00	2,083	12,50	7,46
N02CC03	295490102		TRIMIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	3,00	2,643	7,93	3,73
N02CC03	295490201		TRIMIGAN OD	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx2 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	2,00	3,000	6,00	2,49
N02CC03	295510102		TRIPTAFAR	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,003	G	3,00	2,643	7,93	3,73
N02CC03	295510201		TRIPTAFAR OD	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB		BTx 2 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,003	G	2,00	3,000	6,00	2,49
N02CC03	281900101		ZOLMITRIPTAN	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB		BTx2 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,003	G	2,00	3,050	6,10	2,49
N02CC03	281900201		ZOLMITRIPTAN	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx2 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,003	G	4,00	2,547	10,19	4,97
N02CC03	280620301		ZOLMITRIPTAN	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB		BT x 2 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,003	G	2,00	3,050	6,10	2,49
N02CC03	235620101		ZOMIGON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,003	G	3,00	3,483	10,45	3,73
N02CC03	235620301		ZOMIGON RAP	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB	Φ	BTx 2 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,003	G	2,00	3,570	7,14	2,49
N02CC04 RIZATRIPTAN BENZOATE															
N02CC04	240680402		"MAXALT ""RA	LING.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,010	G	3,00	3,450	10,35	3,73
N02CC04	294310202		RIZATRIPTAN/A	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	3,00	3,150	9,45	3,73
N02CC04	294310102		RIZATRIPTAN/A	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	1,50	6,153	9,23	1,86
N02CC04	292870202		RIZATRIPTAN/P	TAB	10MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	3,00	3,450	10,35	3,73
N02CC04	292870102		RIZATRIPTAN/P	TAB	5MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	1,50	6,900	10,35	1,86
N02CC04	292870302		RIZATRIPTAN/P	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	1,50	6,153	9,23	1,86
N02CC04	292870402		RIZATRIPTAN/P	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	3,00	3,150	9,45	3,73
N02CC05 ALMOTRIPTAN DL HYDROGEN MALATE															
N02CC05	248880101		ALMOGRAN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx3(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALMIRALL S.A., SPAIN	0,013	G	3,00	4,773	14,32	3,73
N02CC06 ELETRIPTAN HYDROBROMIDE															
N02CC06	251830102		RELPAX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,040	G	1,50	6,680	10,02	1,86
N02CC06	251830202		RELPAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,040	G	3,00	3,757	11,27	3,73
N02CC07 FROVATRIPTAN SUCCINATE MONOHYDRATE															
N02CC07	254530103		MIGRALIN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx6(BLIST1x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	0,003	G	6,00	3,788	22,73	7,46
N02CC07	281080103		PITUNAL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx6(BLIST1x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	0,003	G	6,00	3,788	22,73	7,46
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02CC01 SUMATRIPTAN SUCCINATE															
N02CC01	202650201		IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5MLSYRIN	Φ	BTx2 SYRINGE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	2,00	17,335	34,67	34,67
N02CC01	202650202		IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5MLSYRIN	Φ	BTx2 SYRx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	2,00	17,335	34,67	34,67
N03 -ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ															
N03A -Αντιεπιληπτικά															
N03AA -Βαρβιτουρικά και παράγωγα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AA02 PHENOBARBITAL															
N03AA02	068910101		GARDENAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,100	G	20,00	0,052	1,05	1,05
N03AB -Παράγωγα υδαντοΐνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AB02 PHENYTOIN SODIUM															
N03AB02	026730101		EPANUTIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	30,66	0,145	4,44	6,09
N03AB52 PHENYTOIN SODIUM,PHENOBARBITAL															
N03AB52	028060201		DIPHENAL	TAB	(100+50)MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	TE	6,67	0,235	1,57	1,32
N03AB52	028060101		DIPHENAL	TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	TE	6,67	0,229	1,53	1,32
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AB02 PHENYTOIN															
N03AB02	026730301		EPANUTIN	ORAL.SUSP	30MG/5ML	Φ	BTx1 (FLx125	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	2,50	0,772	1,93	1,93
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AB02 PHENYTOIN SODIUM															
N03AB02	026730201		EPANUTIN	INJ.SOL	250(229,95)MG/5	Φ	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	3,83	2,838	10,87	10,87
N03AF - Παράγωγα καρβοξαμιδίου															
G01 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων, της ιδιοπαθούς νευραλγίας του τριδύμου ή του γλωσσοφαρυγγικού και για την πρόληψη των υποτροπών μανιοκαταθλιπτικής ψύχωσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N03AF01 CARBAMAZEPINE															
N03AF01	030440501		TEGRETOL	CO.R.F.C.T	400MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	G	12,00	0,388	4,66	4,66
N03AF01	030440401		TEGRETOL	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	G	10,00	0,377	3,77	3,87
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF01 CARBAMAZEPINE															
N03AF01	030440101		TEGRETOL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	G	10,00	0,349	3,49	3,49
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AF01 CARBAMAZEPINE															
N03AF01	030440301		TEGRETOL	SYR	100MG/5ML	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	G	5,00	0,768	3,84	3,84
G02 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF02 OXCARBAZEPINE															
N03AF02	271150204		OXCARBAZEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	G	15,00	0,583	8,75	6,90
N03AF02	271150304		OXCARBAZEPIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	G	30,00	0,436	13,09	13,09
N03AF02	281350303		OXCARBAZEPIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	G	30,00	0,436	13,09	13,09
N03AF02	281350203		OXCARBAZEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	G	15,00	0,583	8,75	6,90
N03AF02	198880401		TRILEPTAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	G	15,00	0,691	10,36	6,90
N03AF02	198880501		TRILEPTAL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	G	30,00	0,577	17,32	13,09
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AF02 OXCARBAZEPINE															
N03AF02	198880601		TRILEPTAL	ORAL.SUSP	300MG/5ML	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	1,000	G	15,00	0,778	11,67	11,67
G03 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF04 ESLICARBAZEPINE ACETATE															
N03AF04	292890306		ZEBINIX	TAB	800MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAL-PORTELA & CA S.A.	0,800	G	30,00	4,850	145,49	145,49
G04 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου															

Σελίς: 168

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF03 RUFINAMIDE															
N03AF03	283740101		INOVELON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	0,71	10,099	7,17	5,89
N03AF03	283740304		INOVELON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	17,14	8,108	138,97	142,29
N03AF03	283740204		INOVELON	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	8,57	8,254	70,74	71,15
N03AG -Παράγωγα λιπαρών οξέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N03AG01 SODIUM VALPROATE															
N03AG01	114060201		DEPAKINE	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	11,57	0,435	5,03	4,68
N03AG01	114060401		DEPAKINE	GR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,63	0,564	2,61	1,87
N03AG01 SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID															
N03AG01	200870104		DEPAKINE CHR	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx60(FOIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	17,35	0,361	6,26	7,02
N03AG01	200871001		DEPAKINE CHR	CR.GRAN	1000MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	17,35	0,876	15,20	7,02
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N03AG01 SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID															
N03AG01	200870601		DEPAKINE CHR	CR.GRAN	100MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	1,74	1,144	1,99	1,66
N03AG01	200870701		DEPAKINE CHR	CR.GRAN	250MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,34	0,933	4,05	4,14
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AG04 VIGABATRIN															
N03AG04	207290602		SABRIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	G	7,50	2,099	15,74	15,74
N03AG06 TIAGABINE HYDROCHLORIDE (MONOHYDRATE)															
N03AG06	233070101		GABITRIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,030	G	8,33	3,010	25,07	17,49
N03AG06	233070301		GABITRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,030	G	25,00	2,956	73,90	52,48
N03AG06	233070201		GABITRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,030	G	16,67	2,953	49,23	34,99
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AG01 SODIUM VALPROATE															
N03AG01	114060301		DEPAKINE	ORAL.SOL	200MG/ML	Φ	FLx40ML+Δοσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,63	0,639	2,96	2,96
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AG01 SODIUM VALPROATE															
N03AG01	114060501		DEPAKINE	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	Φ	BTx4VIALS+4A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	0,93	19,409	18,05	18,05
N03AG01	298940101		HEXAQUIN	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	(Φ)	BTx4VIALS+4A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,500	G	0,93	14,656	13,63	18,05
N03AX -Άλλα αντιεπιληπτικά															
G01 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται μόνο για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX14 LEVETIRACETAM															
N03AX14	296470301		KEPILEPT	F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,500	G	15,00	1,428	21,42	22,63
N03AX14	296470401		KEPILEPT	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,500	G	20,00	1,510	30,20	30,17
N03AX14	296470201		KEPILEPT	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,500	G	10,00	1,505	15,05	15,05
N03AX14	245630403		KEPPRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	1,500	G	20,00	1,999	39,98	30,17
N03AX14	245630203		KEPPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	1,500	G	10,00	1,990	19,90	15,05
N03AX14	245630102		KEPPRA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	1,500	G	5,00	1,968	9,84	7,54

Σελίς: 169

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AX14	302170202		LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	10,00	1,505	15,05	15,05
N03AX14	302170102		LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	5,00	1,576	7,88	7,54
N03AX14	302170402		LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	20,00	1,510	30,20	30,17
N03AX14	302170302		LEVETIRACETA	F.C.TAB	750MG/TAB		BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	15,00	1,641	24,62	22,63
N03AX14	301080201		LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,500	G	10,00	1,505	15,05	15,05
N03AX14	301080401		LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,500	G	20,00	1,510	30,20	30,17
N03AX14	296660203		LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	10,00	1,505	15,05	15,05
N03AX14	296660301		LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	20,00	1,510	30,20	30,17
N03AX14	296660103		LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	5,00	1,576	7,88	7,54
N03AX14	296360303		LEVETIRACETA	F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,500	G	15,00	1,641	24,62	22,63
N03AX14	296360403		LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,500	G	20,00	1,510	30,20	30,17
N03AX14	296360203		LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,500	G	10,00	1,505	15,05	15,05
N03AX14	296360103		LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,500	G	5,00	1,576	7,88	7,54
N03AX14	300750203		MATEVER	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	10,00	1,505	15,05	15,05
N03AX14	300750403		MATEVER	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	20,00	1,510	30,20	30,17
N03AX15 ZONISAMIDE															
N03AX15	243000301		ZONEGRAN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	28,00	2,586	72,42	42,24
N03AX15	243000101		ZONEGRAN	CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	1,75	3,737	6,54	2,64
N03AX15	243000202		ZONEGRAN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	7,00	3,190	22,33	10,56
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AX14 LEVETIRACETAM															
N03AX14	296470503		KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάλη x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,500	G	10,00	1,609	16,09	18,87
N03AX14	296470501		KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,500	G	20,00	1,396	27,92	37,75
N03AX14	245630503		KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	1,500	G	10,00	2,128	21,28	18,87
N03AX14	245630501		KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	ΦΙΑΛΗ X 300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	1,500	G	20,00	1,847	36,94	37,75
N03AX14	245630502		KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	1,500	G	10,00	2,128	21,28	18,87
N03AX14	302330103		LEVETIRACETA	ORAL.SOL	100MG/ML		ΦΙΑΛΗ (γυάλι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	20,00	1,201	24,02	37,75
N03AX14	302330101		LEVETIRACETA	ORAL.SOL	100MG/ML		ΦΙΑΛΗ (γυάλι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	20,00	1,201	24,02	37,75
N03AX14	302330102		LEVETIRACETA	ORAL.SOL	100MG/ML		ΦΙΑΛΗ (γυάλι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	20,00	1,201	24,02	37,75
N03AX14	296360503		LEVETIRACETA	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,500	G	20,00	1,396	27,92	37,75
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AX14 LEVETIRACETAM															
N03AX14	245630601		KEPPRA	C/S.SOL.IN	100MG/ML	Φ	10 VIALSx 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	1,500	G	3,33	33,520	111,62	84,34
N03AX14	300750501		MATEVER	C/S.SOL.IN	100MG/ML	(Φ)	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	3,33	25,327	84,34	84,34
G02 - Άλλα αντιεπιληπτικά χορηγούμενα ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX18 LACOSAMIDE															
N03AX18	285700402		VIMPAT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,300	G	37,33	5,013	187,13	188,82
N03AX18	285700101		VIMPAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,300	G	2,33	5,137	11,97	11,79
N03AX18	285700201		VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,300	G	4,67	5,522	25,79	23,62

Σελίς: 170

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AX18	285700202		VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,300	G	18,67	5,084	94,92	94,44
N03AX18	285700301		VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,300	G	7,00	5,529	38,70	35,41
N03AX18	285700302		VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,300	G	28,00	4,960	138,89	141,63
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AX18	**LACOSAMIDE**														
N03AX18	285700801		VIMPAT	SYR	10MG/ML		1 ΦΙΑΛΗ ΓΥΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,300	G	6,67	5,625	37,52	37,52
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AX18	**LACOSAMIDE**														
N03AX18	285700701		VIMPAT	SOL.INF	10MG/ML	Φ	1 VIAL x 20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,300	G	0,67	62,821	42,09	42,09
G03 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων και του Συνδρόμου Lennox-Gastaut															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX09	**LAMOTRIGINE**														
N03AX09	273000201		DEZEPIL	DISP.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,300	G	2,50	1,916	4,79	3,40
N03AX09	273000501		DEZEPIL	DISP.TAB	200MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,300	G	20,00	0,818	16,36	16,67
N03AX09	273000401		DEZEPIL	DISP.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,300	G	10,00	0,727	7,27	12,68
N03AX09	273000301		DEZEPIL	DISP.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,300	G	5,00	1,160	5,80	6,80
N03AX09	301980408		ISLETON	TAB	200MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,300	G	20,00	0,794	15,89	16,67
N03AX09	301980108		ISLETON	TAB	25MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,300	G	2,50	1,980	4,95	3,40
N03AX09	301980308		ISLETON	TAB	100MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,300	G	10,00	1,374	13,74	12,68
N03AX09	301980208		ISLETON	TAB	50MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,300	G	5,00	1,666	8,33	6,80
N03AX09	201810701		LAMICTAL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	20,00	1,107	22,15	16,67
N03AX09	201810201		LAMICTAL	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	5,00	2,194	10,97	6,80
N03AX09	201810301		LAMICTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	10,00	1,914	19,14	12,68
N03AX09	201810101		LAMICTAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	2,50	2,540	6,35	3,40
N03AX09	285970201		LAMOT	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,300	G	5,00	1,756	8,78	6,80
N03AX09	285970301		LAMOT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,300	G	10,00	1,445	14,45	12,68
N03AX09	285970401		LAMOT	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,300	G	20,00	0,837	16,74	16,67
N03AX09	285970101		LAMOT	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,300	G	2,50	2,088	5,22	3,40
N03AX09	269950304		LAMOTRIGINE/	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,300	G	10,00	1,445	14,45	12,68
N03AX09	269950204		LAMOTRIGINE/	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,300	G	5,00	1,756	8,78	6,80
N03AX09	269950104		LAMOTRIGINE/	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,300	G	2,50	2,088	5,22	3,40
N03AX09	264340401		LAMOTRIX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	20,00	0,837	16,74	16,67
N03AX09	264340301		LAMOTRIX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	10,00	1,445	14,45	12,68
N03AX09	264340201		LAMOTRIX	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	5,00	1,756	8,78	6,80
N03AX09	264340101		LAMOTRIX	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	2,50	2,088	5,22	3,40
N03AX11	**TOPIRAMATE**														
N03AX11	295150302		JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,300	G	20,00	1,352	27,03	25,37
N03AX11	295150202		JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,300	G	10,00	1,519	15,19	13,60
N03AX11	295150102		JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,300	G	5,00	1,756	8,78	6,80
N03AX11	295150402		JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,300	G	40,00	1,303	52,14	33,34

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AX11	295150101		JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,300	G	0,83	2,000	1,66	1,13
N03AX11	295150201		JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,300	G	1,67	1,934	3,23	2,27
N03AX11	295150301		JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,300	G	3,33	1,637	5,45	4,22
N03AX11	295150401		JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,300	G	6,67	1,456	9,71	5,56
N03AX11	280690203		PIRANTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	10,00	1,519	15,19	13,60
N03AX11	280690303		PIRANTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	20,00	1,352	27,03	25,37
N03AX11	280690103		PIRANTAL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	5,00	1,756	8,78	6,80
N03AX11	280690403		PIRANTAL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	40,00	1,303	52,14	33,34
N03AX11	226720401		TOPAMAC	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	40,00	1,725	69,02	33,34
N03AX11	226720301		TOPAMAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	20,00	1,789	35,78	25,37
N03AX11	226720201		TOPAMAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	10,00	2,011	20,11	13,60
N03AX11	226720101		TOPAMAC	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	5,00	2,194	10,97	6,80
N03AX11	226720901		TOPAMAC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	10,00	2,011	20,11	13,60
N03AX11	287880406		TOPIRAMATE/	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	40,00	1,303	52,14	33,34
N03AX11	287880206		TOPIRAMATE/	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	10,00	1,519	15,19	13,60
N03AX11	287880106		TOPIRAMATE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	5,00	1,756	8,78	6,80
N03AX11	287880306		TOPIRAMATE/	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	20,00	1,352	27,03	25,37
N03AX11	271030307		TOPIRAMATE/	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,300	G	20,00	1,352	27,03	25,37
N03AX11	271030207		TOPIRAMATE/	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,300	G	10,00	1,519	15,19	13,60
N03AX11	271030107		TOPIRAMATE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,300	G	5,00	1,756	8,78	6,80
N03AX11	280500107		TOPIRAMATE/T	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,300	G	5,00	1,756	8,78	6,80
N03AX11	280500207		TOPIRAMATE/T	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,300	G	10,00	1,519	15,19	13,60
N03AX11	280500307		TOPIRAMATE/T	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,300	G	20,00	1,352	27,03	25,37
N03AX11	280500407		TOPIRAMATE/T	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,300	G	40,00	1,303	52,14	33,34
N03AX11	274530301		TOPIREF	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,300	G	20,00	1,352	27,03	25,37
N03AX11	274530201		TOPIREF	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,300	G	10,00	1,519	15,19	13,60
N03AX11	274530101		TOPIREF	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,300	G	5,00	1,756	8,78	6,80
N03AX11	274530401		TOPIREF	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,300	G	40,00	1,303	52,14	33,34
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N03AX09	**LAMOTRIGINE**														
N03AX09	201810401		LAMICTAL	CH/DIS.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	0,50	7,060	3,53	1,76
N03AX09	201811001		LAMICTAL	CHW. TAB	2MG/TAB		BTx1FL x30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	0,20	14,950	2,99	0,71
N03AX11	**TOPIRAMATE**														
N03AX11	226720701		TOPAMAC	CAPS	15MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	3,00	2,960	8,88	10,58
G04 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται και για την αντιμετώπιση του Νευροπαθητικού πόνου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX12	**GABAPENTIN**														
N03AX12	264950101		GABANTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,800	G	8,33	0,968	8,06	7,74
N03AX12	264950201		GABANTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,800	G	11,11	0,921	10,23	9,66
N03AX12	264600204		GABAPENTIN/	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,800	G	8,33	0,968	8,06	7,74

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AX12	264600304		GABAPENTIN/	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,800	G	11,11	0,727	8,08	9,66
N03AX12	277700204		GABAPENTIN/T	CAPS	300MG/CAP	Φ	BT x 50 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,800	G	8,33	0,968	8,06	7,74
N03AX12	277700405		GABAPENTIN/T	F.C.TAB	600MG	Φ	BT x 50 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,800	G	16,67	0,897	14,96	14,96
N03AX12	277700304		GABAPENTIN/T	CAPS	400MG/CAP	Φ	BT x 50 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,800	G	11,11	0,727	8,08	9,66
N03AX12	277700505		GABAPENTIN/T	F.C.TAB	800MG	Φ	BT x 50 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,800	G	22,22	0,747	16,59	16,59
N03AX12	280780101		GABARONT	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,800	G	8,33	0,968	8,06	7,74
N03AX12	280780201		GABARONT	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,800	G	11,11	0,921	10,23	9,66
N03AX12	266720201		GABENTAL	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,800	G	8,33	0,968	8,06	7,74
N03AX12	266720301		GABENTAL	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,800	G	11,11	0,921	10,23	9,66
N03AX12	282130101		GABITON	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx 50 (5BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	1,800	G	8,33	0,968	8,06	7,74
N03AX12	282130201		GABITON	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	1,800	G	11,11	0,921	10,23	9,66
N03AX12	210810301		NEURONTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,800	G	11,11	1,092	12,13	9,66
N03AX12	210810502		NEURONTIN	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,800	G	22,22	0,989	21,98	20,65
N03AX12	210810201		NEURONTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,800	G	8,33	1,148	9,56	7,74
N03AX12	270530301		PENTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,800	G	11,11	0,921	10,23	9,66
N03AX12	270530201		PENTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,800	G	8,33	0,968	8,06	7,74
N03AX12	275730201		PERONTEN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,800	G	11,11	0,921	10,23	9,66
N03AX12	275730101		PERONTEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,800	G	8,33	0,968	8,06	7,74
N03AX16	**PREGABALIN**														
N03AX16	266570103		LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTX56(ΚΥΨΕΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	4,67	3,709	17,32	4,34
N03AX16	266570302		LYRICA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTX56(ΚΥΨΕΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	14,00	3,304	46,26	13,01
N03AX16	266570502		LYRICA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX56(ΚΥΨΕΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	28,00	2,465	69,02	26,02
N03AX16	266570702		LYRICA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX56(ΚΥΨΕΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	56,00	1,835	102,74	52,03
N03AX22	**PERAMPANEL**														
N03AX22	304660202		FYCOMPA	FC TAB	4MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	14,00	14,151	198,11	13,01
N03AX22	304660602		FYCOMPA	FC TAB	12MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	42,00	5,016	210,68	39,03
N03AX22	304660502		FYCOMPA	FC TAB	10MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	35,00	5,929	207,50	32,52
N03AX22	304660302		FYCOMPA	FC TAB	6MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	21,00	9,592	201,43	19,51
N03AX22	304660101		FYCOMPA	FC TAB	2MG/TAB		BTx 7 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	1,75	27,886	48,80	1,63
N03AX22	304660402		FYCOMPA	FC TAB	8MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	28,00	7,302	204,46	26,02
N04	**-ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ**														
N04A	**-Αντιχολινεργικοί παράγοντες**														
N04AA	**-Τριτοταγείς αμίνες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04AA02	**BIPERIDEN HYDROCHLORIDE**														
N04AA02	000470401		AKINETON	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA	0,010	G	20,00	0,193	3,87	3,87
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04AA02	**BIPERIDEN HYDROCHLORIDE**														
N04AA02	000470201		AKINETON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA	0,010	G	10,00	0,228	2,28	2,28
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N04AA02	**BIPERIDEN LACTATE**														

Σελίς: 173

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04AA02	000470101		AKINETON	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA	0,010	G	2,50	1,012	2,53	2,53
N04AB -Αιθέρες, χημικά παρεμφερείς των αντισταμινικών															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N04AB02 ORPHENADRINE HYDROCHLORIDE															
N04AB02	282590101		ORPHEDRIN	ORAL.SOL	50MG/5ML	(Φ)	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	10,00	1,668	16,68	16,68
N04B -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
N04BA -Ντόπα και παράγωγα ντόπα															
G01 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BA02 LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE															
N04BA02	116220501		MADOPAR	MOD.R.CA.H	(100+25)MG/CAP	Φ	BTX1FLX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	0,600	G	5,00	0,790	3,95	3,95
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BA02 CARBIDOPA,LEVODOPA															
N04BA02	117020201		SINEMET	TAB	(25+250)MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,600	G	12,50	0,302	3,78	4,80
N04BA02 LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE															
N04BA02	275450502		LEVODOPA+BE	TAB	(200+50)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,600	G	10,00	0,384	3,84	3,84
N04BA02	116220301		MADOPAR	TAB	(200+50)MG/TAB	Φ	BTX1FLX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	0,600	G	10,00	0,480	4,80	3,84
G02 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, τριπλοί συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BA03 LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTACAPONE															
N04BA03	263520202		STALEVO	F.C.TAB	(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	3,287	32,87	33,73
N04BA03	263520602		STALEVO	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	1Φιάλη (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	3,473	34,73	33,73
N04BA03	263520702		STALEVO	F.C.TAB	(175+43,75+200)		1Φιάλη (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	3,976	39,76	33,73
N04BA03	263520502		STALEVO	F.C.TAB	(75+18,75+200)M	Φ	1Φιάλη (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	3,422	34,22	33,73
N04BA03	263520102		STALEVO	F.C.TAB	(50+12,5+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	3,328	33,28	33,73
N04BA03	263520302		STALEVO	F.C.TAB	(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	3,368	33,68	33,73
N04BA03	263520402		STALEVO	F.C.TAB	(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	3,537	35,37	33,73
N04BB -Παράγωγα αδαμαντίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BB01 AMANTADINE HYDROCHLORIDE															
N04BB01	120380101		SYMMETREL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,200	G	30,00	0,301	9,04	9,04
N04BC -Αγωνιστές ντοπαμίνης															
G01 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροπινιρόλη για θεραπεία νόσου του Parkinson ή/και για σύνδρομο ανήσυχων ποδιών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BC04 ROPINIROLE HYDROCHLORIDE															
N04BC04	233060602		REQUIP XL	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	9,33	1,202	11,21	9,84
N04BC04	233060801		REQUIP XL	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	18,67	1,179	22,02	19,69
N04BC04	233060901		REQUIP XL	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	37,33	0,979	36,55	39,37
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BC04 ROPINIROLE HYDROCHLORIDE															
N04BC04	275750201		ROPINIROLE/G	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx84 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,006	G	7,00	1,426	9,98	9,98

Σελίς: 174

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BC04	275750301		ROPINIROLE/G	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx84 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,006	G	14,00	0,979	13,70	13,70
G02 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πραμιπεξόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BC05 PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
N04BC05	233230902		MIRAPEXIN	PR.TAB	1,05MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	12,60	3,484	43,90	51,09
N04BC05	233231002		MIRAPEXIN	PR.TAB	2,1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	25,20	4,198	105,79	102,18
N04BC05	233230801		MIRAPEXIN	PR.TAB	0,52MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	2,08	3,851	8,01	8,43
N04BC05	233230701		MIRAPEXIN	PR.TAB	0,26MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	1,04	6,827	7,10	4,22
N04BC05	233231102		MIRAPEXIN	PR.TAB	3,15MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	37,80	4,199	158,72	153,27
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BC05 PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
N04BC05	295390101		ASTEPEN	TAB	0,18MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,003	G	2,16	2,565	5,54	4,24
N04BC05	295390102		ASTEPEN	TAB	0,18MG/TAB		BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,003	G	7,20	1,863	13,41	14,13
N04BC05	295390201		ASTEPEN	TAB	0,7MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,003	G	8,40	2,414	20,28	20,86
N04BC05	295390202		ASTEPEN	TAB	0,7MG/TAB		BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,003	G	28,00	2,527	70,75	69,53
N04BC05	281740202		GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	7,20	1,963	14,13	14,13
N04BC05	281740401		GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	8,40	2,539	21,33	20,86
N04BC05	281740201		GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	2,16	2,699	5,83	4,24
N04BC05	281740402		GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	28,00	2,659	74,46	69,53
N04BC05	280910202		MARIPRAX	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,003	G	7,20	1,963	14,13	14,13
N04BC05	280910302		MARIPRAX	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,003	G	28,00	2,483	69,53	69,53
N04BC05	284170202		MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	28,00	2,659	74,46	69,53
N04BC05	284170101		MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	2,16	2,699	5,83	4,24
N04BC05	284170102		MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	7,20	1,963	14,13	14,13
N04BC05	284170201		MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	8,40	2,539	21,33	20,86
N04BC05	290560102		MIRALETON	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,003	G	7,20	1,963	14,13	14,13
N04BC05	290560202		MIRALETON	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,003	G	28,00	2,659	74,46	69,53
N04BC05	290560101		MIRALETON	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,003	G	2,16	2,699	5,83	4,24
N04BC05	290560201		MIRALETON	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,003	G	8,40	2,539	21,33	20,86
N04BC05	290570202		MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	28,00	2,659	74,46	69,53
N04BC05	290570101		MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	2,16	2,699	5,83	4,24
N04BC05	290570102		MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	7,20	1,963	14,13	14,13
N04BC05	290570201		MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	8,40	2,539	21,33	20,86
N04BC05	233230201		MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	2,16	3,282	7,09	4,24
N04BC05	233230302		MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	28,00	3,519	98,54	69,53
N04BC05	233230301		MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	8,40	3,362	28,24	20,86
N04BC05	233230202		MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	7,20	2,597	18,70	14,13
N04BC05	291810102		MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	7,20	1,863	13,41	14,13
N04BC05	291810101		MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	2,16	2,565	5,54	4,24
N04BC05	291810202		MIRAPEZOL	TAB	0,7MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	28,00	2,527	70,75	69,53

Σελίς: 175

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BC05	291810201		MIRAPEZOL	TAB	0,7MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	8,40	2,414	20,28	20,86
N04BC05	296030102		MOVIAL	TAB	0,18MG/TAB		BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,003	G	7,20	1,863	13,41	14,13
N04BC05	296030101		MOVIAL	TAB	0,18MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,003	G	2,16	2,565	5,54	4,24
N04BC05	296030201		MOVIAL	TAB	0,70MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,003	G	8,40	2,414	20,28	21,06
N04BC05	296030202		MOVIAL	TAB	0,70MG/TAB		BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,003	G	28,00	2,527	70,75	70,20
N04BC05	290810102		NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB		BTx100 TAB B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,003	G	7,20	1,960	14,11	14,11
N04BC05	290810301		NERVIUS	TAB	1,1MG/TAB		BTx30 TAB BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,003	G	13,20	2,236	29,52	33,10
N04BC05	290810201		NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB		BTx30 TAB BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,003	G	8,40	2,542	21,35	20,86
N04BC05	290810101		NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB		BTx30 TAB BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,003	G	2,16	2,699	5,83	4,24
N04BC05	290810202		NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB		BTx100 TAB B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,003	G	28,00	2,659	74,46	69,53
N04BC05	290810302		NERVIUS	TAB	1,1MG/TAB		BTx100 TAB B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,003	G	44,00	2,340	102,96	110,32
N04BC05	295990102		NEWMIREX	TAB	0,18(0,25)MG/TA		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,003	G	7,20	1,863	13,41	18,05
N04BC05	295990201		NEWMIREX	TAB	0,70(1,00)MG/TA		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,003	G	8,40	2,414	20,28	21,06
N04BC05	295990202		NEWMIREX	TAB	0,70(1,00)MG/TA		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,003	G	28,00	2,527	70,75	70,20
N04BC05	295990101		NEWMIREX	TAB	0,18(0,25)MG/TA		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,003	G	2,16	2,565	5,54	5,42
N04BC05	296190105		OPRYMEA	TAB	0,088MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	3,52	4,142	14,58	8,83
N04BC05	296190502		OPRYMEA	TAB	1,10MG/TAB	(Φ)	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	13,20	2,232	29,46	33,10
N04BC05	296190202		OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ)	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	2,16	2,699	5,83	4,24
N04BC05	296190205		OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	7,20	1,960	14,11	14,11
N04BC05	296190402		OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ)	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	8,40	2,542	21,35	20,86
N04BC05	296190405		OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	28,00	2,659	74,46	69,53
N04BC05	296190505		OPRYMEA	TAB	1,10MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	44,00	2,335	102,76	110,32
N04BC05	296190102		OPRYMEA	TAB	0,088MG/TAB	(Φ)	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	1,06	5,387	5,71	2,66
N04BC05	296190305		OPRYMEA	TAB	0,35MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	14,00	2,978	41,69	35,10
N04BC05	296190302		OPRYMEA	TAB	0,35MG/TAB	(Φ)	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	4,20	2,857	12,00	10,53
N04BC05	289070202		PARXAMIL	TAB	0,7MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	8,40	2,542	21,35	20,86
N04BC05	289070104		PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB		BTx100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	7,20	1,960	14,11	14,11
N04BC05	289070204		PARXAMIL	TAB	0,7MG/TAB		BTx100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	28,00	2,659	74,46	69,53
N04BC05	289070302		PARXAMIL	TAB	1,1MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	13,20	2,236	29,52	33,10
N04BC05	289070304		PARXAMIL	TAB	1,1MG/TAB		BTx100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	44,00	2,340	102,96	110,32
N04BC05	289070102		PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	2,16	2,699	5,83	4,24
N04BC05	288400207		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	28,00	2,527	70,75	69,53
N04BC05	288400107		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	7,20	1,863	13,41	14,13
N04BC05	288400203		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	8,40	2,414	20,28	20,86
N04BC05	288400103		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	2,16	2,565	5,54	4,24
N04BC05	297140102		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,003	G	7,20	1,863	13,41	14,13
N04BC05	297140202		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,003	G	28,00	2,527	70,75	69,53
N04BC05	293110201		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,003	G	2,16	2,699	5,83	4,24
N04BC05	293110203		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,003	G	7,20	1,963	14,13	14,13
N04BC05	293110401		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,003	G	8,40	2,539	21,33	20,86

Σελίς: 176

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BC05	293110403		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,003	G	28,00	2,659	74,46	69,53
N04BC05	293110205		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB		BTx30x1 (unit	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,003	G	2,16	2,699	5,83	4,24
N04BC05	293110406		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB		BTx100x1 (uni	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,003	G	28,00	2,659	74,46	69,53
N04BC05	293110405		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB		BTx30x1 (unit	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,003	G	8,40	2,542	21,35	20,86
N04BC05	293110206		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB		BTx100x1 (uni	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,003	G	7,20	1,960	14,11	14,11
N04BC05	292020102		PRAMIXOL	TAB	0,088(0,125)MG/		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,003	G	3,52	3,938	13,86	8,83
N04BC05	292020501		PRAMIXOL	TAB	1,1(1,5)MG/TAB		BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,003	G	13,20	2,124	28,04	33,10
N04BC05	292020202		PRAMIXOL	TAB	0,18(0,25)MG/TA		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,003	G	7,20	1,863	13,41	18,05
N04BC05	292020201		PRAMIXOL	TAB	0,18(0,25)MG/TA		BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,003	G	2,16	2,565	5,54	5,42
N04BC05	292020502		PRAMIXOL	TAB	1,1(1,5)MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,003	G	44,00	2,223	97,82	110,32
N04BC05	292020101		PRAMIXOL	TAB	0,088(0,125)MG/		BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,003	G	1,06	5,104	5,41	2,66
N04BC05	292020302		PRAMIXOL	TAB	0,35(0,5)MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,003	G	14,00	2,829	39,61	35,10
N04BC05	292020301		PRAMIXOL	TAB	0,35(0,5)MG/TAB		BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,003	G	4,20	2,857	12,00	10,53
N04BC05	292020402		PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,003	G	28,00	2,527	70,75	70,20
N04BC05	292020401		PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB		BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,003	G	8,40	2,414	20,28	21,06
N04BC05	287420401		PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,003	G	8,40	2,542	21,35	20,86
N04BC05	287420202		PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,003	G	7,20	1,960	14,11	14,11
N04BC05	287420201		PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,003	G	2,16	2,699	5,83	4,24
N04BC05	287420402		PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,003	G	28,00	2,659	74,46	69,53
N04BC05	290150401		RAPEXOLE	TAB	0,7MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,003	G	8,40	2,542	21,35	20,86
N04BC05	290150201		RAPEXOLE	TAB	0,18MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,003	G	2,16	2,699	5,83	4,24
N04BC05	290150101		RAPEXOLE	TAB	0,088MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,003	G	1,06	5,387	5,71	2,66
N04BC05	290150301		RAPEXOLE	TAB	0,35MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,003	G	4,20	2,857	12,00	10,53
N04BC05	294560202		X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB		BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOPMENT	0,003	G	28,00	2,527	70,75	69,53
N04BC05	294560101		X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOPMENT	0,003	G	2,16	2,565	5,54	4,24
N04BC05	294560102		X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB		BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOPMENT	0,003	G	7,20	1,863	13,41	14,13
N04BC05	294560201		X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOPMENT	0,003	G	8,40	2,414	20,28	20,86
G03 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Βρωμοκρυπτίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BC01 BROMOCRIPTINE MESILATE															
N04BC01	116370101		PARLODEL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,040	G	3,75	2,360	8,85	8,38
N04BC01	116370301		PARLODEL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,040	G	7,50	2,017	15,13	16,76
G04 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροτιγοτίνη															
Διαδερμική χορήγηση															
N04BC09 ROTIGOTINE															
N04BC09	272480201		NEUPRO	TTS	4MG/24h(9MG/P	Φ	BTx 7 TRANSD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,253	22,77	29,03
N04BC09	272480501		NEUPRO	TTS	2MG/24h+4MG/2		BTx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	4,113	115,17	116,12
N04BC09	272480701		NEUPRO	TTS	3MG/24h	Φ	BTx 7 TRANSD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	4,970	34,79	29,03
N04BC09	272480601		NEUPRO	TTS	1MG/24h	Φ	BTx 7 TRANSD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,806	26,64	29,03
N04BC09	272480402		NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/	Φ	BTx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	4,933	138,13	116,12

Σελίς: 177

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BC09	272480401		NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/	Φ	BTx 7 TRANSD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	5,006	35,04	29,03
N04BC09	272480301		NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M	Φ	BTx 7 TRANSD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	4,234	29,64	29,03
N04BC09	272480101		NEUPRO	TTS	2MG/24h(4,5MG/	Φ	BTx 7 TRANSD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	2,280	15,96	29,03
N04BC09	272480302		NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M	Φ	BTx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	4,010	112,29	116,12
G05 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N04BC07 APOMORPHINE HYDROCHLORIDE															
N04BC07	249930102		APO-GO	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTX5 CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	1,000	TE	5,00	31,290	156,45	145,69
N04BC07	249930201		APO-GO PFS	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BT x 5 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	1,000	TE	5,00	25,522	127,61	145,69
G06 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πιριβεδίλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BC08 PIRIBEDIL															
N04BC08	103790201		TRIVASTAL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	7,50	0,812	6,09	6,09
N04BD -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β															
G01 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για συμπληρωματική με Λεβοντόπα θεραπεία της νόσου του Parkinson															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BD01 SELEGILINE HYDROCHLORIDE															
N04BD01	226890101		FELISELIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,005	G	50,00	0,131	6,54	8,18
N04BD01	073490102		PROCYTHOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,005	G	50,00	0,164	8,18	8,18
G02 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για μονοθεραπεία της νόσου του Parkinson															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BD02 RASAGILINE MESYLATE															
N04BD02	268210102		AZILECT	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10 ΚΥΨ.(A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA GMBH,	0,001	G	10,00	4,305	43,05	43,05
N04BX -Άλλοι ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BX01 TOLCAPONE															
N04BX01	232910104		TASMAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ,	MEDA AB, SOLNA, SWE	0,450	G	6,67	6,225	41,52	27,10
N04BX02 ENTACAPONE															
N04BX02	235990102		COMTAN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	G	12,00	4,053	48,63	48,76
N04BX02	302550103		ENTACAPONE		200MG/TAB		ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	1,000	G	20,00	3,703	74,06	81,27
N05 -ΨΥΧΟΤΡΟΠΑ															
N05A -Αντιψυχωσικά															
N05AA -Φαινοθειαζίνη με αλειφατική πλευρική άλυσο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AA01 CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE															
N05AA01	026350201		LARGACTIL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	33,33	0,101	3,35	5,22
N05AA01	070230401		SOLIDON	C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,300	G	16,67	0,157	2,61	2,61
N05AA02 LEVOMEPROMAZINE MALEATE															
N05AA02	047120101		NOZINAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,100	G	5,00	0,254	1,27	0,78
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AA01 CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE															

Σελίς: 178

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AA01	092980401		ZULEDINE	INJ.SOL	25MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,100	G	2,50	0,764	1,91	1,91
N05AB -Φαινοθειαζίνη με δομή πιπεραζίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE															
N05AB06	023520501		STELAZINE	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,020	G	10,00	0,364	3,64	3,71
N05AB06	023520601		STELAZINE	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BT x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,020	G	11,25	0,374	4,21	4,18
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE															
N05AB06	023520401		STELAZINE	MOD.R.CA.H	2MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,020	G	2,00	1,260	2,52	2,52
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE															
N05AB06	023520701		STELAZINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,020	G	5,00	0,330	1,65	1,65
N05AD -Παράγωγα βουτυροφαινόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AD01 HALOPERIDOL															
N05AD01	019520301		ALOPERIDIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	3,75	0,256	0,96	0,37
N05AD01	019520401		ALOPERIDIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	7,50	0,155	1,16	0,74
N05AD01	019520501		ALOPERIDIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	12,50	0,104	1,30	1,23
N05AD01	019520601		ALOPERIDIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	25,00	0,110	2,75	2,45
N05AD01	019520701		ALOPERIDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	50,00	0,067	3,34	4,90
N05AD05 PIPAMPERONE HYDROCHLORIDE															
N05AD05	051060101		DIPIPERON	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	4,00	0,260	1,04	0,39
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AD01 HALOPERIDOL															
N05AD01	019520101		ALOPERIDIN	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	3,75	0,267	1,00	0,58
N05AD01	019520201		ALOPERIDIN	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	18,75	0,100	1,87	2,89
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AD01 HALOPERIDOL DECANOATE															
N05AD01	019521501		ALOPERIDIN	INJ.SOL	50MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMPX1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	15,15	0,147	2,23	1,28
N05AD01	019521701		ALOPERIDIN	INJ.SOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTx1AMPx3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	45,46	0,080	3,64	3,83
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AD01 HALOPERIDOL															
N05AD01	019520801		ALOPERIDIN	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	3,13	0,594	1,86	1,86
N05AE -Παράγωγα ινδολίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AE03 SERTINDOLE															
N05AE03	232740101		SERDOLECT	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,016	G	7,50	3,687	27,65	17,50
N05AE03	232740401		SERDOLECT	F.C.TAB	16MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,016	G	20,00	4,411	88,22	46,67
N05AE03	232740501		SERDOLECT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,016	G	25,00	3,906	97,66	58,34
N05AE04 ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
N05AE04	242950205		GEODON	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,080	G	28,00	2,386	66,81	65,34

Σελίς: 179

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AE04	242950305		GEODON	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,080	G	42,00	1,991	83,63	98,01
N05AE04	242950105		GEODON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,080	G	14,00	5,126	71,77	32,67
N05AE04	242950405		GEODON	CAPS	80MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,080	G	56,00	1,968	110,23	130,68
N05AE04	295610106		ZIPRASIDONE/	CAPS	20MG/CAP	(Φ)	BT x 56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	14,00	3,873	54,22	32,67
N05AE04	295610206		ZIPRASIDONE/	CAPS	40MG/CAP	(Φ)	BT x 56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	28,00	2,051	57,44	65,34
N05AE04	295610306		ZIPRASIDONE/	CAPS	60MG/CAP	(Φ)	BT x 56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	42,00	1,505	63,19	98,01
N05AE04	295610406		ZIPRASIDONE/	CAPS	80MG/CAP	(Φ)	BT x 56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	56,00	1,487	83,29	130,68
N05AE04	293870407		ZIPRASIDONE/	CAPS	80MG/CAP		BT x 56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,080	G	56,00	1,413	79,13	130,68
N05AE04	293870107		ZIPRASIDONE/	CAPS	20MG/CAP		BT x 56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,080	G	14,00	3,679	51,51	32,67
N05AE04	293870207		ZIPRASIDONE/	CAPS	40MG/CAP		BT x 56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,080	G	28,00	1,949	54,56	65,34
N05AE04	293870307		ZIPRASIDONE/	CAPS	60MG/CAP		BT x 56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,080	G	42,00	1,429	60,02	98,01
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AE04 ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
N05AE04	242950601		GEODON	ORAL.SUSP	10MG/ML	Φ	BOTTLEx60 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,080	G	7,50	5,868	44,01	44,01
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AE04 ZIPRASIDONE MESYLATE TRIHYDRATE															
N05AE04	242950501		GEODON	PS.INJ.SOL	20MG/ML	Φ	BTx1VIAL+1A	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,040	G	0,50	33,140	16,57	16,57
N05AF -Παράγωγα θειοξανθενίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE															
N05AF05	196330401		CLOPIXOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	16,67	0,272	4,53	3,39
N05AF05	196330501		CLOPIXOL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	41,67	0,180	7,52	8,49
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE															
N05AF05	196330101		CLOPIXOL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	13,33	0,495	6,60	6,60
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DECANOATE															
N05AF05	196330901		CLOPIXOL	OILY.INJ	200MG/ML AMP	Φ	BTX1AMPX1M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,015	G	13,33	0,239	3,18	3,18
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL ACETATE															
N05AF05	196330701		CLOPIXOL	OILY.INJ	50MG/1ML	Φ	BTX1AMPX1M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	1,67	1,778	2,97	2,97
N05AG -Παράγωγα διφαινυλοβουτυλοπιπεριδίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AG02 PIMOZIDE															
N05AG02	028760101		PIRIUM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,004	G	25,00	0,118	2,96	2,96
N05AH -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
G01 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AH04 QUETIAPINE FUMARATE															
N05AH04	246561202		SEROQUEL XR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,400	G	11,25	4,635	52,14	36,30
N05AH04	246561102		SEROQUEL XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,400	G	30,00	3,026	90,78	96,79

Σελίς: 180

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH04	246561002		SEROQUEL XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,400	G	22,50	2,867	64,50	72,59
N05AH04	246560802		SEROQUEL XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,400	G	3,75	5,187	19,45	12,10
N05AH04	246560902		SEROQUEL XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,400	G	15,00	3,056	45,84	48,40
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AH03	**OLANZAPINE**														
N05AH03	286900202		BLOONIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	286900802		BLOONIS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	28,00	1,623	45,44	41,01
N05AH03	286900102		BLOONIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	7,00	1,714	12,00	12,00
N05AH03	286900902		BLOONIS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	42,00	1,751	73,54	73,04
N05AH03	286901002		BLOONIS	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	286900702		BLOONIS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	283790101		CAPRILON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	283790201		CAPRILON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	283790601		CAPRILON OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	56,00	1,669	93,45	97,38
N05AH03	283790501		CAPRILON OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	42,00	1,668	70,07	73,04
N05AH03	283790301		CAPRILON OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	14,00	1,486	20,80	21,85
N05AH03	283790401		CAPRILON OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	28,00	1,393	39,00	41,01
N05AH03	294440201		FREDILAN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	30,00	1,349	40,46	43,94
N05AH03	294440101		FREDILAN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	15,00	1,437	21,56	23,42
N05AH03	294440401		FREDILAN	F.C.TAB	20MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	60,00	1,616	96,96	104,34
N05AH03	294440301		FREDILAN	F.C.TAB	15MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	45,00	1,615	72,68	78,26
N05AH03	292940401		LANZAFEN	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,010	G	14,00	1,624	22,73	21,85
N05AH03	292940301		LANZAFEN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	292940101		LANZAFEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,010	G	7,00	1,714	12,00	12,00
N05AH03	292940201		LANZAFEN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,010	G	14,00	1,564	21,89	21,85
N05AH03	292940501		LANZAFEN	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,010	G	28,00	1,623	45,43	41,01
N05AH03	276220501		LAPENZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	276220101		LAPENZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	276220401		LAPENZA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	42,00	1,751	73,54	73,04
N05AH03	276220301		LAPENZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	285540304		LAPOZAN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	42,00	1,751	73,54	73,04
N05AH03	285540104		LAPOZAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	285540204		LAPOZAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	291470203		LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	1,623	45,44	41,01
N05AH03	291470103		LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	14,00	1,623	22,72	21,85
N05AH03	291470403		LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	291470303		LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	42,00	1,751	73,54	73,04
N05AH03	282860101		LAZAP	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	282860301		LAZAP	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	296000501		NEWZYPRA	OR.DISP.TA	20MG/TAB		BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,010	G	56,00	1,669	93,45	97,38

Σελίς: 181

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	296000301		NEWZYPRA	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,010	G	14,00	1,542	21,59	21,85
N05AH03	288270601		NIOLIB	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LESVI S.	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	288270501		NIOLIB	F.C.TAB	15MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LESVI S.	0,010	G	42,00	1,756	73,76	73,04
N05AH03	289580201		NORPEN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,010	G	28,00	1,623	45,44	41,01
N05AH03	289580101		NORPEN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,010	G	14,00	1,623	22,72	21,85
N05AH03	289580401		NORPEN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	297110402		NYZOL	FC TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,010	G	28,00	1,362	38,13	41,01
N05AH03	297110201		NYZOL	FC TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	297110601		NYZOL	FC TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	295140601		OLANSEK	C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	295140401		OLANSEK	C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	295140101		OLANSEK	C.TAB	2,5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,010	G	7,00	1,714	12,00	12,00
N05AH03	295140201		OLANSEK	C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,010	G	14,00	1,564	21,89	21,85
N05AH03	295140301		OLANSEK	C.TAB	7,5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,010	G	21,00	1,641	34,47	36,52
N05AH03	295140501		OLANSEK	C.TAB	15MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,010	G	42,00	1,756	73,76	73,04
N05AH03	284840101		OLANZALET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	284840601		OLANZALET OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	284840501		OLANZALET OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	284840401		OLANZALET OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	274990206		OLANZAPIN SA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	15,00	1,514	22,71	23,42
N05AH03	274990606		OLANZAPIN SA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	60,00	1,757	105,40	104,34
N05AH03	274990405		OLANZAPIN SA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	274990205		OLANZAPIN SA	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	14,00	1,564	21,89	21,85
N05AH03	274990605		OLANZAPIN SA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	274990406		OLANZAPIN SA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	1,419	42,58	43,94
N05AH03	274991006		OLANZAPIN/SA	OR.DISP.TA	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	60,00	1,616	96,96	104,34
N05AH03	274990806		OLANZAPIN/SA	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	1,493	44,78	43,94
N05AH03	274990906		OLANZAPIN/SA	OR.DISP.TA	15MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	45,00	1,610	72,46	78,26
N05AH03	274990706		OLANZAPIN/SA	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	15,00	1,494	22,41	23,42
N05AH03	300030301		OLANZAPINE G	TAB	15MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (E	0,010	G	42,00	1,756	73,76	73,04
N05AH03	300030201		OLANZAPINE G	TAB	10MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (E	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	300030401		OLANZAPINE G	TAB	20MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (E	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	300030101		OLANZAPINE G	TAB	5MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (E	0,010	G	14,00	1,564	21,89	21,85
N05AH03	300040401		OLANZAPINE G	OR.DISP.TA	20MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (E	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	300040101		OLANZAPINE G	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (E	0,010	G	14,00	1,624	22,73	21,85
N05AH03	300040301		OLANZAPINE G	OR.DISP.TA	15MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (E	0,010	G	42,00	1,751	73,54	73,04
N05AH03	300040201		OLANZAPINE G	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (E	0,010	G	28,00	1,623	45,43	41,01
N05AH03	291620501		OLANZAPINE M	F.C.TAB	15MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	42,00	1,756	73,76	73,04
N05AH03	291620402		OLANZAPINE M	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	291620301		OLANZAPINE M	F.C.TAB	7,5MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	21,00	1,641	34,47	36,52

Σελίς: 182

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	291620101		OLANZAPINE M	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	7,00	1,714	12,00	12,00
N05AH03	291620601		OLANZAPINE M	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	291620201		OLANZAPINE M	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	14,00	1,564	21,89	21,85
N05AH03	274590402		OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	274590102		OLANZAPINE/	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	274590202		OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	274590302		OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	28,00	1,623	45,44	41,01
N05AH03	283520104		OLANZAPINE/R	OR.DISP.TA	5MG/TAB	(Φ)	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (UK) LTD, UK	0,010	G	14,00	1,624	22,73	21,85
N05AH03	283520404		OLANZAPINE/R	OR.DISP.TA	20MG/TAB	(Φ)	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (UK) LTD, UK	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	283520304		OLANZAPINE/R	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (UK) LTD, UK	0,010	G	42,00	1,751	73,54	73,04
N05AH03	283520204		OLANZAPINE/R	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (UK) LTD, UK	0,010	G	28,00	1,623	45,43	41,01
N05AH03	281780501		OLANZAPINE/T	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,010	G	42,00	1,751	73,54	73,04
N05AH03	281780402		OLANZAPINE/T	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	281780201		OLANZAPINE/T	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	281780601		OLANZAPINE/T	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	281780701		OLANZAPINE/T	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,010	G	14,00	1,623	22,72	21,85
N05AH03	281780801		OLANZAPINE/T	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,010	G	28,00	1,623	45,44	41,01
N05AH03	281780901		OLANZAPINE/T	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,010	G	42,00	1,751	73,54	73,04
N05AH03	281781001		OLANZAPINE/T	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	281780101		OLANZAPINE/T	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,010	G	7,00	1,714	12,00	12,00
N05AH03	275210201		OLAPINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	275210101		OLAPINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	275210301		OLAPINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	298970201		OLASTAZEN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	28,00	1,393	39,00	41,01
N05AH03	298970101		OLASTAZEN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	14,00	1,486	20,80	21,85
N05AH03	298970301		OLASTAZEN	F.C.TAB	15MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	42,00	1,668	70,07	73,04
N05AH03	298970401		OLASTAZEN	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	56,00	1,669	93,45	97,38
N05AH03	298970601		OLASTAZEN	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	28,00	1,541	43,16	41,01
N05AH03	298970801		OLASTAZEN	OR.DISP.TA	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	56,00	1,669	93,45	97,38
N05AH03	298970701		OLASTAZEN	OR.DISP.TA	15MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	42,00	1,663	69,85	73,04
N05AH03	298970501		OLASTAZEN	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	14,00	1,542	21,59	21,85
N05AH03	300010201		OLAZAX	TAB	10MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	300010401		OLAZAX	TAB	20MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	300010101		OLAZAX	TAB	5MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	14,00	1,564	21,89	21,85
N05AH03	300010301		OLAZAX	TAB	15MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	42,00	1,756	73,76	73,04
N05AH03	300020201		OLAZAX DISPER	LING.TAB	10MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	28,00	1,623	45,43	41,01
N05AH03	300020301		OLAZAX DISPER	LING.TAB	15MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	42,00	1,751	73,54	73,04
N05AH03	300020101		OLAZAX DISPER	LING.TAB	5MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	14,00	1,624	22,73	21,85
N05AH03	300020401		OLAZAX DISPER	LING.TAB	20MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	291030101		OLENXA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,010	G	14,00	1,623	22,72	21,85

Σελίς: 183

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	291030201		OLENXA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,010	G	28,00	1,623	45,44	41,01
N05AH03	291030401		OLENXA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	282760105		OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,010	G	14,00	1,623	22,72	21,85
N05AH03	282760305		OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,010	G	42,00	1,751	73,54	73,04
N05AH03	282760205		OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,010	G	28,00	1,623	45,44	41,01
N05AH03	282760405		OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	282200601		OZAPEX	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	282200901		OZAPEX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	282200801		OZAPEX	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	42,00	1,751	73,54	73,04
N05AH03	282200701		OZAPEX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	282200101		OZAPEX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	293320101		VILLAMOS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	7,00	1,714	12,00	12,00
N05AH03	293320301		VILLAMOS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	293320401		VILLAMOS	F.C.TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	42,00	1,756	73,76	73,04
N05AH03	293320501		VILLAMOS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	293320201		VILLAMOS	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,564	21,89	21,85
N05AH03	293320701		VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,623	45,43	41,01
N05AH03	293320601		VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,624	22,73	21,85
N05AH03	293320901		VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	293320801		VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	42,00	1,751	73,54	73,04
N05AH03	285390201		XOLTIVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOSIS LTD, GREECE	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	285390301		XOLTIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOSIS LTD, GREECE	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	285390101		XOLTIVA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOSIS LTD, GREECE	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	289470602		ZALASTA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	289470403		ZALASTA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	289470202		ZALASTA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	284010101		ZALEPIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	284010201		ZALEPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	287010401		ZONAPIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA ΕΜΠΟ	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	287010101		ZONAPIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA ΕΜΠΟ	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	287010202		ZONAPIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA ΕΜΠΟ	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	288460301		ZOXIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,010	G	42,00	1,751	73,54	73,04
N05AH03	288460202		ZOXIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	288460401		ZOXIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	288460101		ZOXIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	294470101		ZYLANZA	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	14,00	1,542	21,59	21,85
N05AH03	294470201		ZYLANZA	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	28,00	1,541	43,16	41,01
N05AH03	294470401		ZYLANZA	OR.DISP.TA	20MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	56,00	1,669	93,45	97,38
N05AH03	294470301		ZYLANZA	OR.DISP.TA	15MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	42,00	1,663	69,85	73,04
N05AH03	284850101		ZYPEFAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85

Σελίς: 184

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	284850401		ZYPEFAR OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	14,00	1,563	21,88	21,85
N05AH03	284850501		ZYPEFAR OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	28,00	1,466	41,05	41,01
N05AH03	284850601		ZYPEFAR OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	56,00	1,757	98,38	97,38
N05AH03	228690403		ZYPREXA	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,010	G	28,00	1,940	54,33	41,01
N05AH03	228690202		ZYPREXA	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,010	G	14,00	2,069	28,96	21,85
N05AH03	228690901		ZYPREXA	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,010	G	42,00	2,324	97,62	73,04
N05AH03	228691001		ZYPREXA	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,010	G	56,00	2,325	130,21	97,38
N05AH03	228690102		ZYPREXA	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,010	G	7,00	2,101	14,71	12,00
N05AH03	228690501		ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,010	G	14,00	2,149	30,08	21,85
N05AH03	228690601		ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,010	G	28,00	2,148	60,14	41,01
N05AH03	228690701		ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,010	G	42,00	2,317	97,32	73,04
N05AH03	228690801		ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,010	G	56,00	2,325	130,21	97,38
N05AH04	**QUETIAPINE FUMARATE**														
N05AH04	297100106		ETIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	3,75	4,051	15,19	6,52
N05AH04	297100403		ETIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	22,50	1,478	33,25	33,07
N05AH04	297100306		ETIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	30,00	1,410	42,31	42,19
N05AH04	297100205		ETIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	15,00	1,733	26,00	25,96
N05AH04	279550101		QUEPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,400	G	3,75	4,051	15,19	6,52
N05AH04	279550401		QUEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,400	G	22,50	1,478	33,25	33,07
N05AH04	279550301		QUEPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,400	G	30,00	1,410	42,31	42,19
N05AH04	279550201		QUEPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,400	G	15,00	1,733	26,00	25,96
N05AH04	280000106		QUETIAPINE/A	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,400	G	3,75	4,051	15,19	6,52
N05AH04	280000204		QUETIAPINE/A	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,400	G	7,50	1,733	13,00	12,98
N05AH04	280000404		QUETIAPINE/A	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,400	G	15,00	1,411	21,16	21,10
N05AH04	280000406		QUETIAPINE/A	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,400	G	30,00	1,410	42,31	42,19
N05AH04	272850212		QUETIAPINE/G	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	15,00	1,733	26,00	25,96
N05AH04	272850412		QUETIAPINE/G	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	30,00	1,410	42,31	42,19
N05AH04	272850509		QUETIAPINE/G	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	22,50	1,478	33,25	33,07
N05AH04	272850112		QUETIAPINE/G	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	3,75	4,051	15,19	6,52
N05AH04	301180503		QUETIAPINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	22,50	1,478	33,25	33,07
N05AH04	301180505		QUETIAPINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	45,00	1,301	58,53	66,14
N05AH04	301180106		QUETIAPINE/T	F.C.TAB	25MG/TAB		BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	3,75	4,051	15,19	6,52
N05AH04	301180405		QUETIAPINE/T	F.C.TAB	200MG/TAB		BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	30,00	1,410	42,31	42,19
N05AH04	301180205		QUETIAPINE/T	F.C.TAB	100MG/TAB		BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	15,00	1,733	26,00	25,96
N05AH04	278840114		QUETIAPINE/T	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,400	G	3,75	4,051	15,19	6,52
N05AH04	278840412		QUETIAPINE/T	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,400	G	30,00	1,410	42,31	42,19
N05AH04	278840508		QUETIAPINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,400	G	22,50	1,478	33,25	33,07
N05AH04	278840212		QUETIAPINE/T	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,400	G	15,00	1,733	26,00	25,96
N05AH04	290920503		SEROPIN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	22,50	1,404	31,59	33,07
N05AH04	290920104		SEROPIN	F.C.TAB	25MG/TAB		BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	3,75	3,845	14,42	6,52

Σελίς: 185

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH04	290920401		SEROPIN	F.C.TAB	200MG/TAB		BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	30,00	1,340	40,20	42,19
N05AH04	290920305		SEROPIN	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	22,50	1,449	32,60	39,13
N05AH04	290920201		SEROPIN	F.C.TAB	100MG/TAB		BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	15,00	1,647	24,71	25,96
N05AH04	246560102		SEROQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,400	G	3,75	5,363	20,11	6,52
N05AH04	246560201		SEROQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,400	G	15,00	2,294	34,41	25,96
N05AH04	246560301		SEROQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,400	G	30,00	1,867	56,02	42,19
N05AH04	246560703		SEROQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,400	G	22,50	1,956	44,01	33,07
N05AH04	296200403		TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	22,50	1,478	33,25	33,07
N05AH04	296200202		TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	7,50	1,943	14,57	12,98
N05AH04	296200406		TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	45,00	1,301	58,53	66,14
N05AH04	296200417		TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	45,00	1,301	58,53	66,14
N05AH04	296200113		TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	3,75	4,051	15,19	6,52
N05AH04	296200414		TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	22,50	1,478	33,25	33,07
N05AH04	296200110		TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	1,88	5,053	9,50	3,27
N05AH04	296200103		TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	1,88	5,053	9,50	3,27
N05AH04	296200209		TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	7,50	1,943	14,57	12,98
N05AH04	296200314		TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	30,00	1,410	42,31	42,19
N05AH04	296200306		TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	30,00	1,410	42,31	42,19
N05AH04	296200311		TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	15,00	1,579	23,69	21,10
N05AH04	296200303		TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	15,00	1,579	23,69	21,10
N05AH04	296200212		TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	15,00	1,733	26,00	25,96
N05AH04	296200205		TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	15,00	1,733	26,00	25,96
N05AH04	296200106		TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	3,75	4,051	15,19	6,52
N05AH05 ASENAPINE															
N05AH05	296540102		SYCREST	SUBL.TAB	5MG/TAB		BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HOLLAND	0,020	G	15,00	8,542	128,13	23,42
N05AH05	296540202		SYCREST	SUBL.TAB	10MG/TAB		BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HOLLAND	0,020	G	30,00	4,271	128,13	43,94
G02 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AH03 OLANZAPINE															
N05AH03	289350101		ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	210MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VI	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΌ ΕΙ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,010	G	21,00	8,840	185,65	185,65
G03 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AH03 OLANZAPINE															
N05AH03	289350201		ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	300MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VI	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΌ ΕΙ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,010	G	30,00	9,075	272,26	272,26
G04 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AH03 OLANZAPINE															
N05AH03	289350301		ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	405MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VI	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΌ ΕΙ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,010	G	40,50	7,682	311,11	311,11
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AH03 OLANZAPINE															
N05AH03	228691101		ZYPREXA	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,010	G	1,00	4,660	4,66	4,66

Σελίς: 186

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G05 -Διαζεπίνες νοσοκομειακής χρήσης χορηγούμενες σε αποτυχία όλων των άλλων αντιψυχωσικών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AH02 CLOZAPINE															
N05AH02	100000101		LEPONEX	TAB	25MG/TAB	N	BTx50 (BLIST 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,300	G	4,17	1,182	4,93	3,87
N05AH02	100000201		LEPONEX	TAB	100MG/TAB	N	BTx50 (BLIST 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,300	G	16,67	0,925	15,42	15,46
N05AL -Βενζαμίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AL01 SULPIRIDE															
N05AL01	166940101		CALMOFLORIN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,800	G	1,88	1,027	1,93	1,89
N05AL01	166940202		CALMOFLORIN	TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,800	G	3,75	0,504	1,89	1,89
N05AL01	026540401		DOGMATYL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,800	G	1,50	1,327	1,99	1,50
N05AL03 TIAPRIDE HYDROCHLORIDE															
N05AL03	128040101		TIAPRIDAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	5,00	0,432	2,16	5,02
N05AL05 AMISULPRIDE															
N05AL05	283930101		AMISULPRIDE/	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	7,50	1,375	10,31	7,52
N05AL05	283930201		AMISULPRIDE/	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	30,00	0,522	15,67	15,67
N05AL05	283930102		AMISULPRIDE/	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	7,50	1,447	10,85	7,52
N05AL05	281920101		FORZAMED	OR.SO.D	100MG/ML		BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,400	G	15,00	1,225	18,38	15,05
N05AL05	272750101		ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	15,00	1,291	19,36	15,05
N05AL05	272750201		ISOFREDIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	1,062	31,86	15,67
N05AL05	272750102		ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/ML		BOTTLEx120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	1,290	38,70	30,09
N05AL05	274160201		NODASIC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	30,00	1,062	31,86	15,67
N05AL05	274160101		NODASIC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,400	G	7,50	1,188	8,91	7,52
N05AL05	298110406		PRIDOSIL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,400	G	30,00	1,062	31,86	15,67
N05AL05	298110206		PRIDOSIL	TAB	100MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,400	G	7,50	1,375	10,31	7,52
N05AL05	237720601		SOLIAN	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	15,00	1,708	25,62	15,05
N05AL05	237720501		SOLIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	30,00	1,406	42,18	15,67
N05AL05	237720401		SOLIAN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	7,50	1,631	12,23	7,52
N05AL05	268480101		ZOLOSER	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,400	G	15,00	1,291	19,36	15,05
N05AL05	268480201		ZOLOSER	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,400	G	30,00	1,062	31,86	15,67
N05AN -Λίθιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AN01 LITHIUM SULFATE ANHYDROUS															
N05AN01	160150101		LITHIOFOR	CON.R.TAB	660MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α	0,900	G	22,00	0,274	6,02	6,02
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AN01 LITHIUM CARBONATE															
N05AN01	079820101		MILITHIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,900	G	10,00	0,303	3,03	3,03
N05AX -Άλλα αντιψυχωσικά															
G01 PALIPERIDONE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AX13 PALIPERIDONE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX13	278920101		INVEGA	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	14,00	8,338	116,73	116,73
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AX08 RISPERIDONE															
N05AX08	210710801		RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	9,26	10,956	101,45	101,45
G02 PALIPERIDONE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AX13 PALIPERIDONE															
N05AX13	278920201		INVEGA	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	28,00	4,289	120,08	107,71
N05AX13	278920301		INVEGA	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	42,00	3,094	129,94	161,57
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AX08 RISPERIDONE															
N05AX08	272330405		ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	18,00	0,844	15,19	20,44
N05AX08	272330504		ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	24,00	1,180	28,33	28,16
N05AX08	272330605		ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	36,00	1,155	41,58	37,79
N05AX08	272330206		ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	6,00	1,467	8,80	7,69
N05AX08	272330403		ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	36,00	1,191	42,87	40,88
N05AX08	272330305		ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	12,00	1,155	13,86	14,44
N05AX08	272330303		ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	24,00	1,215	29,16	28,88
N05AX08	272330601		ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	24,00	1,193	28,64	25,19
N05AX08	272330204		ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	12,00	1,308	15,70	15,37
N05AX08	272330502		ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	16,00	1,333	21,33	18,77
N05AX08	272330604		ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	72,00	1,050	75,58	75,58
N05AX08	272330401		ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	12,00	1,353	16,24	13,63
N05AX08	272330301		ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	8,00	1,500	12,00	9,63
N05AX08	272330202		ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	4,00	1,753	7,01	5,12
N05AX08	272330506		ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	48,00	1,173	56,32	56,32
N05AX08	281870201		BELASPERDAL-	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,005	G	8,00	1,500	12,00	9,63
N05AX08	281870301		BELASPERDAL-	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,005	G	12,00	1,353	16,24	13,63
N05AX08	272320504		DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,005	G	72,00	1,050	75,58	75,58
N05AX08	272320404		DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,005	G	48,00	1,173	56,32	56,32
N05AX08	272320303		DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,005	G	36,00	1,191	42,87	40,88
N05AX08	272320301		DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,005	G	12,00	1,353	16,24	13,63
N05AX08	272320203		DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,005	G	24,00	1,215	29,16	28,88
N05AX08	272320104		DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,005	G	12,00	1,308	15,70	15,37
N05AX08	272320102		DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,005	G	4,00	1,753	7,01	5,12
N05AX08	269700501		HELPOSPER	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	12,00	1,353	16,24	13,63
N05AX08	269700301		HELPOSPER	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	8,00	1,500	12,00	9,63
N05AX08	269700201		HELPOSPER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	4,00	1,753	7,01	5,12
N05AX08	269700701		HELPOSPER	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	44,80	1,085	48,61	47,03
N05AX08	269700401		HELPOSPER	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	33,60	1,193	40,08	35,27

Σελίς: 188

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX08	269700601		HELPOSPER	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	16,00	1,333	21,33	18,77
N05AX08	267940501		LASSEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,005	G	16,00	1,333	21,33	18,77
N05AX08	267940401		LASSEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,005	G	12,00	1,353	16,24	13,63
N05AX08	267940202		LASSEN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,005	G	4,00	1,753	7,01	5,12
N05AX08	267940301		LASSEN	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,005	G	8,00	1,500	12,00	9,63
N05AX08	277500101		LINIPON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,005	G	8,00	1,500	12,00	9,63
N05AX08	277500201		LINIPON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,005	G	16,00	1,333	21,33	18,77
N05AX08	281430302		NATIBO	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,005	G	18,00	1,195	21,51	20,44
N05AX08	281430402		NATIBO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,005	G	24,00	1,177	28,25	28,16
N05AX08	272310502		NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	16,00	1,333	21,33	18,77
N05AX08	272310401		NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	12,00	1,353	16,24	13,63
N05AX08	272310301		NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	8,00	1,500	12,00	9,63
N05AX08	272310202		NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	4,00	1,753	7,01	5,12
N05AX08	272310103		NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	6,00	1,610	9,66	7,69
N05AX08	272310102		NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx50(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	5,00	1,730	8,65	6,41
N05AX08	291710301		PHARMARIDO	F.C.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	22,40	1,140	25,54	26,28
N05AX08	291710201		PHARMARIDO	F.C.TAB	2MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	11,20	1,181	13,23	13,48
N05AX08	291710101		PHARMARIDO	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	5,60	1,500	8,40	7,17
N05AX08	275100201		PSYCHORDAL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	33,60	1,193	40,08	35,27
N05AX08	275100101		PSYCHORDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	16,00	1,272	20,35	18,77
N05AX08	275240501		RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,005	G	16,00	1,333	21,33	18,77
N05AX08	275240401		RIBEX	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,005	G	12,00	1,353	16,24	13,63
N05AX08	275240301		RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,005	G	8,00	1,500	12,00	9,63
N05AX08	275240201		RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,005	G	4,00	1,753	7,01	5,12
N05AX08	275240601		RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,005	G	33,60	1,193	40,08	35,27
N05AX08	281470401		RIDORON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,005	G	12,00	1,353	16,24	13,63
N05AX08	281470202		RIDORON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,005	G	4,00	1,753	7,01	5,12
N05AX08	281470501		RIDORON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,005	G	16,00	1,333	21,33	18,77
N05AX08	281470102		RIDORON	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,005	G	2,00	1,895	3,79	2,56
N05AX08	281470301		RIDORON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,005	G	8,00	1,500	12,00	9,63
N05AX08	264550502		RISENAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	72,00	1,050	75,58	75,58
N05AX08	264550202		RISENAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	24,00	1,215	29,16	28,88
N05AX08	264550402		RISENAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	48,00	1,173	56,32	56,32
N05AX08	272300301		RISGAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	12,00	1,353	16,24	13,63
N05AX08	272300402		RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	16,00	1,333	21,33	18,77
N05AX08	272300201		RISGAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	8,00	1,500	12,00	9,63
N05AX08	272300102		RISGAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	4,00	1,753	7,01	5,12
N05AX08	265680402		RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	24,00	1,177	28,25	28,16
N05AX08	265680302		RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	18,00	1,195	21,51	20,44
N05AX08	265680202		RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	12,00	1,219	14,63	14,44

Σελίς: 189

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX08	265680103		RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	6,00	1,467	8,80	7,69
N05AX08	265680403		RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	48,00	1,173	56,32	56,32
N05AX08	265680303		RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	36,00	1,191	42,87	40,88
N05AX08	265680203		RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	24,00	1,215	29,16	28,88
N05AX08	265680104		RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	12,00	1,308	15,70	15,37
N05AX08	272280303		RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	24,00	1,215	29,16	28,88
N05AX08	272280204		RISPEFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	12,00	1,308	15,70	15,37
N05AX08	272280403		RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	36,00	1,191	42,87	40,88
N05AX08	272280604		RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	72,00	1,050	75,58	75,58
N05AX08	272280702		RISPEFAR	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	80,00	1,050	83,99	83,99
N05AX08	272280506		RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	48,00	1,173	56,32	56,32
N05AX08	275150103		RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	12,00	1,308	15,70	15,37
N05AX08	275150101		RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	4,00	1,753	7,01	5,12
N05AX08	275150201		RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	8,00	1,500	12,00	9,63
N05AX08	275150301		RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	12,00	1,353	16,24	13,63
N05AX08	275150401		RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	16,00	1,333	21,33	18,77
N05AX08	275150303		RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	36,00	1,191	42,87	40,88
N05AX08	275150403		RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	48,00	1,173	56,32	56,32
N05AX08	275150203		RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	24,00	1,215	29,16	28,88
N05AX08	272290403		RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	36,00	1,191	42,87	40,88
N05AX08	272290204		RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	12,00	1,308	15,70	15,37
N05AX08	272290303		RISPERASCOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	24,00	1,215	29,16	28,88
N05AX08	272290604		RISPERASCOL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	72,00	1,050	75,58	75,58
N05AX08	272290506		RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	48,00	1,173	56,32	56,32
N05AX08	210710401		RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	16,00	1,765	28,24	18,77
N05AX08	210710301		RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	12,00	1,791	21,49	13,63
N05AX08	210710201		RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	8,00	1,827	14,62	9,63
N05AX08	210710102		RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	4,00	2,195	8,78	5,12
N05AX08	210711301		RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	11,20	2,040	22,85	13,48
N05AX08	210711401		RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	16,80	1,562	26,24	19,08
N05AX08	210711201		RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	5,60	2,143	12,00	7,17
N05AX08	210711501		RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	22,40	1,562	34,99	26,28
N05AX08	278040801		RISPERIDONE/	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	8,00	1,500	12,00	9,63
N05AX08	278040101		RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	0,5MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	2,80	1,900	5,32	3,59
N05AX08	278041101		RISPERIDONE/	F.C.TAB	6MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	33,60	1,193	40,08	35,27
N05AX08	278040901		RISPERIDONE/	F.C.TAB	3MG/TAB	(Φ)	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	12,00	1,352	16,23	13,63
N05AX08	278040701		RISPERIDONE/	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	4,00	1,755	7,02	5,12
N05AX08	278040601		RISPERIDONE/	F.C.TAB	0,5MG/TAB	(Φ)	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	2,00	2,020	4,04	2,56
N05AX08	278040201		RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	5,60	1,755	9,83	7,17
N05AX08	278040301		RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	11,20	1,542	17,27	13,48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX08	278041001		RISPERIDONE/	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	16,00	1,333	21,33	18,77
N05AX08	275890902		RISPERIDONE/T	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	12,00	1,353	16,24	13,63
N05AX08	275890505		RISPERIDONE/T	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	22,40	1,179	26,42	26,28
N05AX08	275890305		RISPERIDONE/T	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	11,20	1,542	17,27	13,48
N05AX08	275891002		RISPERIDONE/T	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	16,00	1,333	21,33	18,77
N05AX08	275890802		RISPERIDONE/T	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	8,00	1,500	12,00	9,63
N05AX08	275890405		RISPERIDONE/T	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	16,80	1,180	19,83	19,08
N05AX08	275890703		RISPERIDONE/T	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	4,00	1,753	7,01	5,12
N05AX08	274290301		RISPENET	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,005	G	8,00	1,500	12,00	9,63
N05AX08	274290401		RISPENET	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,005	G	12,00	1,353	16,24	13,63
N05AX08	274290501		RISPENET	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,005	G	16,00	1,333	21,33	18,77
N05AX08	274290601		RISPENET	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,005	G	24,00	1,193	28,64	25,19
N05AX08	274290201		RISPENET	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,005	G	4,00	1,753	7,01	5,12
N05AX08	264030201		RISPOGEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	8,00	1,500	12,00	9,63
N05AX08	264030102		RISPOGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	6,00	1,545	9,27	7,69
N05AX08	264030202		RISPOGEN	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	12,00	1,215	14,58	14,44
N05AX08	264030302		RISPOGEN	F.C.TAB	3MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	18,00	1,191	21,43	20,44
N05AX08	264030402		RISPOGEN	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	24,00	1,173	28,16	28,16
N05AX08	288220604		RISPOLUX	F.C.TAB	6MG/TAB		BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	36,00	1,155	41,58	37,79
N05AX08	288220607		RISPOLUX	F.C.TAB	6MG/TAB		BTx60(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	72,00	1,050	75,59	75,59
N05AX08	282820402		RUBRUM	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,005	G	24,00	1,177	28,25	28,16
N05AX08	282820302		RUBRUM	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,005	G	18,00	1,195	21,51	20,44
N05AX08	259180402		WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	36,00	1,191	42,87	40,88
N05AX08	259180202		WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	4,00	1,753	7,01	5,12
N05AX08	259180601		WISPERDON	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	33,60	1,193	40,08	35,27
N05AX08	259180401		WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	12,00	1,353	16,24	13,63
N05AX08	259180302		WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	24,00	1,215	29,16	28,88
N05AX08	259180301		WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	8,00	1,500	12,00	9,63
N05AX08	259180203		WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	12,00	1,308	15,70	15,37
N05AX08	259180501		WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	16,00	1,333	21,33	18,77
N05AX08	259180502		WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	48,00	1,173	56,32	56,32
N05AX12	**ARIPIPRAZOLE**														
N05AX12	265700702		ABILIFY	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	4,385	122,77	35,87
N05AX12	265700202		ABILIFY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	18,67	5,940	110,90	23,92
N05AX12	265700302		ABILIFY	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	4,187	117,23	35,87
N05AX12	265700402		ABILIFY	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	56,00	3,859	216,12	71,74
N05AX12	265700602		ABILIFY	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	18,67	6,576	122,77	23,92
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AX08	**RISPERIDONE**														
N05AX08	260500102		AXELABRON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,005	G	30,00	0,756	22,67	29,89

Σελίς: 191

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX08	281870601		BELASPERDAL-	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,005	G	20,00	1,133	22,67	22,18
N05AX08	270910101		CAPULTON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,005	G	20,00	1,133	22,67	19,93
N05AX08	269700101		HELPOSPER	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	20,00	1,133	22,67	22,18
N05AX08	262310101		ISIPREDON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x1FLx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,005	G	20,00	1,133	22,67	19,93
N05AX08	268450101		LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,005	G	20,00	1,133	22,67	19,93
N05AX08	268450102		LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML		BT x 1 XBOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,005	G	30,00	1,001	30,03	29,89
N05AX08	280380101		MUISTIN	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,005	G	20,00	1,133	22,67	19,93
N05AX08	279200102		OROTRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,005	G	30,00	1,001	30,04	29,89
N05AX08	251060101		RIPEPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,005	G	20,00	1,133	22,67	19,93
N05AX08	259440101		RISPALM	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	0,005	G	20,00	1,133	22,67	19,93
N05AX08	275150601		RISPELEN	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	20,00	1,133	22,67	22,18
N05AX08	210710501		RISPERDAL	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	20,00	1,500	30,00	22,18
N05AX08	271170101		SPERELAX	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,005	G	20,00	1,133	22,67	19,93
N05AX08	271170102		SPERELAX	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,005	G	30,00	1,001	30,04	29,89
N05AX08	251840101		ZAFITRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,005	G	20,00	1,133	22,67	19,93
N05AX12 ARIPIPRAZOLE															
N05AX12	265700902		ABILIFY	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	1 φιάλη (PET)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	10,00	12,113	121,13	9,96
N05AX12	265700905		ABILIFY	ORAL.SOL	1MG/ML		1 φιάλη (PET)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	10,00	12,134	121,34	9,96
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AX08 RISPERIDONE															
N05AX08	210710901		RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	37,5MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	13,89	10,465	145,36	145,36
G03 RISPERIDONE															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AX08 RISPERIDONE															
N05AX08	210711001		RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	50MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	18,52	10,258	189,97	189,97
G04 PALIPERIDONE															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
Περιορισμός: Για τη συντηρητική θεραπεία της σχιζοφρένειας σε ενήλικες ασθενείς που έχουν σταθεροποιηθεί με ρισπεριδόνη ή παλιπεριδόνη (peros)															
N05AX13 PALIPERIDONE															
N05AX13	298150201		XEPLION	PD.S.IN.PR	50MG/ PF SYR		BTx1PF.SYR.x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN	0,003	G	20,00	13,560	271,21	175,78
N05AX13	298150301		XEPLION	PD.S.IN.PR	75MG/ PF SYR		BTx1PF.SYR.x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN	0,003	G	30,00	9,810	294,29	263,68
N05AX13	298150401		XEPLION	PD.S.IN.PR	100MG/ PF SYR		BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN	0,003	G	40,00	9,249	369,97	351,57
N05AX13	298150501		XEPLION	PD.S.IN.PR	150MG/ PF SYR		BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN	0,003	G	60,00	8,472	508,29	527,35
N05AX13	298150601		XEPLION	PD.S.IN.PR	150MG/ PF SYR+1		BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN	0,003	G	100,00	8,463	846,30	878,92
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AX12 ARIPIPRAZOLE															
N05AX12	265701001		ABILIFY	INJ.SOL	7,5MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	0,65	6,954	4,52	4,52
N05B -Αγχολυτικά															
N05BA -Παράγωγα βενζοδιαζεπίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05BA02 CHLORDIAZEPOXIDE HYDROCHLORIDE															

Σελίς: 192

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05BA02	051760101		OASIL	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	GAP AE	0,030	G	10,00	0,317	3,17	3,17
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BA01	**DIAZEPAM**														
N05BA01	031360302		ATARVITON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ	0,010	G	30,00	0,039	1,17	1,17
N05BA01	031360202		ATARVITON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ	0,010	G	15,00	0,069	1,04	1,04
N05BA01	008580301		STEDON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,010	G	15,00	0,089	1,34	1,04
N05BA01	008580201		STEDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,010	G	30,00	0,050	1,49	1,17
N05BA01	008580401		STEDON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,010	G	6,00	0,217	1,30	0,58
N05BA05	**DIPOTASSIUM CLORAZEPATE**														
N05BA05	106440601		TRANXENE	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	22,50	0,077	1,73	2,18
N05BA05	106440401		TRANXENE	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	7,50	0,181	1,36	0,73
N05BA05	106440701		TRANXENE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	10,00	0,200	2,00	0,97
N05BA05	106440501		TRANXENE	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	15,00	0,099	1,48	1,45
N05BA06	**LORAZEPAM**														
N05BA06	170310102		DORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,003	G	8,00	0,108	0,86	0,77
N05BA06	170310202		DORM	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,003	G	20,00	0,076	1,52	1,49
N05BA06	167950402		NOVHEPAR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,003	G	30,00	0,071	2,12	2,24
N05BA06	167950302		NOVHEPAR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,003	G	12,00	0,100	1,20	1,16
N05BA06	095290101		TAVOR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	7,20	0,140	1,01	0,70
N05BA06	095290201		TAVOR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	18,00	0,100	1,80	1,34
N05BA06	156700101		TITUS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	HELP ABEE	0,003	G	8,00	0,108	0,86	0,77
N05BA06	156700201		TITUS	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	HELP ABEE	0,003	G	20,00	0,076	1,52	1,49
N05BA08	**BROMAZEPAM**														
N05BA08	125890301		LEXOTANIL	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS AE	0,010	G	18,00	0,207	3,73	1,74
N05BA08	125890201		LEXOTANIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS AE	0,010	G	9,00	0,193	1,74	0,87
N05BA08	125890101		LEXOTANIL	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS AE	0,010	G	4,50	0,398	1,79	0,44
N05BA08	192580201		NOTORIUM	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,010	G	9,00	0,153	1,38	0,87
N05BA08	192580101		NOTORIUM	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,010	G	4,50	0,318	1,43	0,44
N05BA08	192580301		NOTORIUM	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,010	G	18,00	0,166	2,99	1,74
N05BA09	**CLOBAZAM**														
N05BA09	136920101		FRISIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	10,00	0,210	2,10	0,39
N05BA09	136920201		FRISIUM	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	20,00	0,171	3,43	1,94
N05BA11	**PRAZEPAM**														
N05BA11	155080201		CENTRAC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	13,33	0,163	2,17	1,29
N05BA11	155080101		CENTRAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	6,67	0,217	1,45	0,26
N05BA12	**ALPRAZOLAM**														
N05BA12	233790203		ALPRAZOLAM/	TAB	0,50MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	GENERICS PHARMA HEL	0,001	G	15,00	0,116	1,74	1,45
N05BA12	205700201		SATURNIL	TAB	0,50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,001	G	15,00	0,116	1,74	1,45
N05BA12	186430301		XANAX	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30 (σε BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	30,00	0,116	3,49	2,91
N05BA12	186430201		XANAX	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	7,50	0,171	1,28	0,73

Σελίς: 193

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05BA12	186430101		XANAX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	15,00	0,144	2,16	1,45
N05BA12	186430801		XANAX	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1 FL x30 (γ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	60,00	0,110	6,58	5,81
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05BA01 DIAZEPAM															
N05BA01	008580101		STEDON	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,010	G	6,00	0,415	2,49	2,49
N05BB -Παράγωγα διφαινυλομεθανίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BB01 HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE															
N05BB01	041690201		ATARAX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,075	G	8,33	0,210	1,75	0,72
N05BB01	036530201		IREMOFAR	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,075	G	10,00	0,087	0,87	0,87
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05BB01 HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE															
N05BB01	041690501		ATARAX	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,075	G	4,00	0,445	1,78	1,41
N05BB01	036530402		IREMOFAR	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,075	G	4,00	0,352	1,41	1,41
N05BE -Παράγωγα αζασπιροδεκανοδιόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BE01 BUSPIRONE HYDROCHLORIDE															
N05BE01	189760202		BESPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,030	G	6,67	1,141	7,61	5,38
N05BE01	231840202		EPSILAT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,030	G	10,00	0,806	8,06	8,06
N05BE01	208330101		HOBATSTRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,030	G	6,67	0,912	6,08	5,38
N05BE01	207120203		LANAMONT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,030	G	10,00	0,806	8,06	8,06
N05BE01	207180201		LEBILON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,030	G	6,67	0,912	6,08	5,38
N05BE01	222160201		LEDION	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,030	G	6,67	0,912	6,08	5,38
N05BE01	205450101		LOXAPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,030	G	6,67	0,912	6,08	5,38
N05BE01	202590202		NEVRORESTOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,030	G	10,00	0,806	8,06	8,06
N05BE01	097080101		NORBAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA	0,030	G	6,67	0,912	6,08	5,38
N05BE01	204810201		STRESSIGAL	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,030	G	6,67	0,912	6,08	5,38
N05BE01	205820201		UMOLIT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,030	G	6,67	0,912	6,08	5,38
N05C -Υπνωτικά και ηρεμιστικά															
N05CD -Παράγωγα βενζοδιαζεπινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05CD03 FLUNITRAZEPAM															
N05CD03	126470303		HIPNOSEDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS AE	0,001	G	30,00	0,045	1,34	0,94
N05CD03	182890101		ILMAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE	0,001	G	60,00	0,018	1,08	1,89
N05CD03	175950102		VULBEGAL	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,001	G	60,00	0,032	1,89	1,89
N05CD05 TRIAZOLAM															
N05CD05	150650202		HALCION	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	10,00	0,097	0,97	0,31
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05CD08 MIDAZOLAM															
N05CD08	290340102		DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML		BT x 5 AMP x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	16,67	0,645	10,76	19,36
N05CD08	290340101		DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML		BT x 5 AMP x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	5,00	1,050	5,25	5,81

Σελίς: 194

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05CD08	259070101		DORMIXAL	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,015	G	5,00	1,280	6,40	5,81
N05CD08	259070201		DORMIXAL	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	N	BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,015	G	16,67	0,645	10,76	10,76
N05CD08 MIDAZOLAM HYDROCHLORIDE															
N05CD08	249810211		DAMIZOL	INJ.SOL	5MG/1ML	Φ	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,015	G	5,00	1,280	6,40	1,92
N05CD08	249810221		DAMIZOL	INJ.SOL	5MG/1ML	Φ	BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,015	G	16,67	0,384	6,40	6,40
N05CD08	188210101		DORMICUM	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	Bx 5 AMPS x 3	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	0,015	G	5,00	1,602	8,01	5,81
N05CD08	188210301		DORMICUM	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	N	BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	0,015	G	16,67	0,765	12,75	10,76
N05CD08	273510207		MIDAZOLAM/B	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,015	G	66,67	0,571	38,10	25,60
N05CF -Φάρμακα παρόμοιας δράσης με τις βενζοδιαζεπίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05CF01 ZOPICLONE															
N05CF01	192470102		IMOVANE	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	30,00	0,099	2,96	2,81
N05CF02 ZOLPIDEM HEMITARTRATE															
N05CF02	197140102		STILNOX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	30,00	0,093	2,80	2,80
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05CF02 ZOLPIDEM															
N05CF02	285290101		KALINICTA	OR.SO.D	10MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ITF PHARMA KERESKEDE	0,010	G	30,00	0,116	3,48	3,48
N05CF02	285270101		ONIRIA	OR.SO.D	10MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ITF HELLAS AE	0,010	G	30,00	0,116	3,48	3,48
N05CH -Αγωνιστές των υποδοχέων της μελατονίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05CH01 MELATONIN															
N05CH01	248430103		CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB		BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAD NEURIM PHARMAC	0,002	G	30,00	0,675	20,25	21,96
N05CH01	248430101		CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx21 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAD NEURIM PHARMAC	0,002	G	21,00	0,732	15,37	15,37
N06 -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ															
N06A -Αντικαταθλιπτικά															
N06AA -Μη εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης μονοαμινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE															
N06AA04	020950101		ANAFRANIL	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,100	G	15,00	0,367	5,51	5,51
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE															
N06AA04	020950301		ANAFRANIL	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,100	G	3,00	0,533	1,60	0,46
N06AA04	020950201		ANAFRANIL	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx 30 (3 BLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,100	G	7,50	0,401	3,01	0,88
N06AA09 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE															
N06AA09	091280102		STELMINAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,075	G	16,67	0,117	1,95	1,95
N06AA09	091280201		STELMINAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,075	G	13,33	0,200	2,66	2,06
N06AA12 DOXEPIN HYDROCHLORIDE															
N06AA12	015660101		SINEQUAN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	7,50	0,176	1,32	0,88
N06AA21 MAPROTILINE HYDROCHLORIDE															
N06AA21	101240201		LUDIOMIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,100	G	15,00	0,337	5,06	2,32
N06AA21	101240301		LUDIOMIL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,100	G	15,00	0,277	4,16	2,32

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AA21	101240101		LUDIOMIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,100	G	7,50	0,283	2,12	0,88
N06AB -Εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AB03 FLUOXETINE HYDROCHLORIDE															
N06AB03	246800101		DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX12(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	12,00	0,407	4,88	3,83
N06AB03	246800102		DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,328	9,84	9,58
N06AB03	208410102		EXOSTREPT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARMACEUT	0,020	G	28,00	0,330	9,23	8,95
N06AB03	208700102		FLONITAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	28,00	0,330	9,23	8,95
N06AB03	244100107		FLUOXETINE/G	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	28,00	0,330	9,23	8,95
N06AB03	206770103		FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX24 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,020	G	24,00	0,349	8,37	7,67
N06AB03	109820101		LADOSE	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,020	G	12,00	0,500	6,00	3,83
N06AB03	203760102		ORTHON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,020	G	28,00	0,330	9,23	8,95
N06AB03	206400103		SARTUZIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,330	9,23	8,95
N06AB03	208980102		SOFELIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,330	9,23	8,95
N06AB03	086740103		STEPHADILAT-S	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,330	9,23	8,95
N06AB03	245880301		ZINOVAT	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx12(FOIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,020	G	12,00	0,418	5,01	3,83
N06AB04 CITALOPRAM HYDROBROMIDE															
N06AB04	281170101		ALEPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,020	G	28,00	0,354	9,92	8,95
N06AB04	281170201		ALEPRAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	267830101		CIPRANED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	28,00	0,354	9,92	8,95
N06AB04	267830201		CIPRANED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	278870203		CITALOPRAM/	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	28,00	0,353	9,89	8,95
N06AB04	278870403		CITALOPRAM/	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	278870402		CITALOPRAM/	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	28,00	0,349	9,78	7,75
N06AB04	278870401		CITALOPRAM/	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx 10 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	20,00	0,348	6,97	5,54
N06AB04	278870304		CITALOPRAM/	F.C.TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	45,00	0,270	12,17	13,38
N06AB04	278870302		CITALOPRAM/	F.C.TAB	30MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	21,00	0,349	7,32	6,24
N06AB04	278870101		CITALOPRAM/	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 10 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	5,00	0,456	2,28	1,60
N06AB04	278870204		CITALOPRAM/	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	30,00	0,344	10,31	9,58
N06AB04	278870202		CITALOPRAM/	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	14,00	0,407	5,70	4,47
N06AB04	278870201		CITALOPRAM/	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx 10 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	10,00	0,408	4,08	3,19
N06AB04	278870104		CITALOPRAM/	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	15,00	0,400	6,00	4,79
N06AB04	278870103		CITALOPRAM/	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	14,00	0,407	5,70	4,47
N06AB04	278870102		CITALOPRAM/	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	7,00	0,454	3,18	2,24
N06AB04	278870303		CITALOPRAM/	F.C.TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	42,00	0,286	12,00	12,48
N06AB04	278870404		CITALOPRAM/	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	60,00	0,270	16,22	16,61
N06AB04	278870301		CITALOPRAM/	F.C.TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx 10 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	15,00	0,357	5,36	4,46
N06AB04	277240201		ECLORAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	267180101		GALOPRAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,354	9,92	8,95
N06AB04	267180201		GALOPRAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50

Σελίς: 196

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AB04	266870202		GOLDAMIT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	300090201		LOCITAFER	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL HELLAS AE	0,020	G	56,00	0,245	13,74	15,50
N06AB04	300090101		LOCITAFER	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL HELLAS AE	0,020	G	28,00	0,279	7,80	8,95
N06AB04	270600201		LOPRAXER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,354	9,92	8,95
N06AB04	270600301		LOPRAXER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,349	9,78	7,75
N06AB04	270600302		LOPRAXER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	270600401		LOPRAXER	F.C.TAB	30MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	42,00	0,286	12,00	12,48
N06AB04	269060102		MALICON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	28,00	0,354	9,92	8,95
N06AB04	269060202		MALICON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	267220103		PRALOTAM	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,020	G	30,00	0,343	10,28	9,58
N06AB04	267220203		PRALOTAM	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,020	G	60,00	0,278	16,71	16,61
N06AB04	267220202		PRALOTAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	277130102		PRAMITAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	28,00	0,354	9,92	8,95
N06AB04	277130202		PRAMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	261520202		PREFUCET	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,020	G	28,00	0,354	9,92	8,95
N06AB04	261520302		PREFUCET	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	258270605		PRICITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	60,00	0,278	16,71	16,61
N06AB04	271460101		RENEVIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,020	G	28,00	0,354	9,92	8,95
N06AB04	271460202		RENEVIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	264940102		ROPRAMIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,020	G	28,00	0,354	9,92	8,95
N06AB04	264940201		ROPRAMIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	267930101		SELON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	28,00	0,354	9,92	8,95
N06AB04	199560204		SEROPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,020	G	28,00	0,429	12,00	8,95
N06AB04	265270101		SEROR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,020	G	28,00	0,354	9,92	8,95
N06AB04	265270201		SEROR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	267720202		SILOAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	274360201		TALOSIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	274360101		TALOSIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,354	9,92	8,95
N06AB04	267740102		VAROM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,354	9,92	8,95
N06AB04	267740202		VAROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	267590202		VESEMA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	267590102		VESEMA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,020	G	28,00	0,354	9,92	8,95
N06AB04	265730302		XADOREK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB04	265730202		XADOREK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,354	9,92	8,95
N06AB04	262050302		ZANIPRAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	56,00	0,278	15,59	15,50
N06AB05	**PAROXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06AB05	280360103		PAROLET	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,020	G	30,00	0,334	10,01	9,58
N06AB05	265910202		PAROXETINE H	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΙΣΤ Μ.Ε.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,342	9,58	8,95
N06AB05	258970106		PAROXETINE/G	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	30,00	0,334	10,01	9,58
N06AB05	272900404		PAROXIA	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	60,00	0,271	16,26	16,61

Σελίς: 197

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AB05	272900304		PAROXIA	TAB	30MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	45,00	0,298	13,42	13,38
N06AB05	272900204		PAROXIA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,334	10,01	9,58
N06AB05	201740102		SEROXAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	30,00	0,400	12,00	9,58
N06AB05	201740202		SEROXAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	45,00	0,395	17,76	13,38
N06AB05	272890404		SOLBEN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,020	G	60,00	0,271	16,26	16,61
N06AB05	272890304		SOLBEN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,020	G	45,00	0,298	13,42	13,38
N06AB05	272890204		SOLBEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,020	G	30,00	0,334	10,01	9,58
N06AB05	259610102		TABERIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,334	10,01	9,58
N06AB05	**PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE**														
N06AB05	279030104		PAROXETINE/T	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,020	G	30,00	0,334	10,01	9,58
N06AB05	279030202		PAROXETINE/T	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,020	G	45,00	0,298	13,42	13,38
N06AB06	**SERTRALINE HYDROCHLORIDE**														
N06AB06	266940101		CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,050	G	14,00	0,401	5,61	4,47
N06AB06	266940102		CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,050	G	30,00	0,325	9,76	9,58
N06AB06	266940202		CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,050	G	60,00	0,200	12,00	12,00
N06AB06	266940201		CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,050	G	28,00	0,230	6,44	5,60
N06AB06	268020302		ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,050	G	60,00	0,200	12,00	12,00
N06AB06	268020202		ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,050	G	30,00	0,325	9,76	9,58
N06AB06	281310202		EPILYD	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,050	G	56,00	0,192	10,74	10,74
N06AB06	281310102		EPILYD	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,050	G	28,00	0,325	9,11	8,95
N06AB06	267240201		NEUROSEDINE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,050	G	14,00	0,401	5,61	4,47
N06AB06	267240301		NEUROSEDINE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,050	G	28,00	0,230	6,44	5,60
N06AB06	280190106		SEROLUX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	30,00	0,325	9,76	9,58
N06AB06	280190206		SEROLUX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	60,00	0,200	12,00	11,51
N06AB06	281550202		SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,050	G	56,00	0,192	10,74	10,74
N06AB06	281550102		SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,050	G	28,00	0,325	9,11	8,95
N06AB06	276290101		SERTRAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,050	G	14,00	0,401	5,61	4,47
N06AB06	276290201		SERTRAL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,050	G	28,00	0,230	6,44	5,60
N06AB06	278790103		SERTRALINE/A	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,050	G	14,00	0,400	5,60	4,47
N06AB06	278790207		SERTRALINE/A	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,050	G	60,00	0,200	12,00	11,51
N06AB06	278790203		SERTRALINE/A	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,050	G	28,00	0,230	6,43	5,37
N06AB06	278790107		SERTRALINE/A	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,050	G	30,00	0,344	10,31	9,58
N06AB06	275740205		SERTRALINE/G	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,050	G	60,00	0,200	12,00	11,51
N06AB06	275740105		SERTRALINE/G	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,050	G	30,00	0,325	9,76	9,58
N06AB06	263330209		SERTRALINE/R	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (UK) LTD, UK	0,050	G	28,00	0,230	6,43	5,37
N06AB06	263330203		SERTRALINE/R	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (UK) LTD, UK	0,050	G	60,00	0,200	12,00	11,51
N06AB06	263330109		SERTRALINE/R	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (UK) LTD, UK	0,050	G	14,00	0,400	5,60	4,47
N06AB06	263330103		SERTRALINE/R	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (UK) LTD, UK	0,050	G	30,00	0,343	10,30	9,58
N06AB06	263330102		SERTRALINE/R	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (UK) LTD, UK	0,050	G	28,00	0,325	9,11	8,95
N06AB06	201910401		ZOLOFT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	14,00	0,488	6,83	4,47

Σελίς: 198

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AB06	201910501		ZOLOFT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	28,00	0,287	8,04	5,37
N06AB06	268920205		ZOLOTRIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,050	G	60,00	0,200	12,00	11,51
N06AB06	268920105		ZOLOTRIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,050	G	30,00	0,325	9,76	9,58
N06AB06	271910203		ZORTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA	0,050	G	28,00	0,230	6,44	5,37
N06AB06	271910103		ZORTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA	0,050	G	14,00	0,401	5,61	4,47
N06AB08	**FLUVOXAMINE MALEATE**														
N06AB08	196960401		DUMYROX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,100	G	30,00	0,328	9,84	5,75
N06AB10	**ESCITALOPRAM OXALATE**														
N06AB10	255660201		CIPRALEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 tristar-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	14,00	0,775	10,85	4,47
N06AB10	255660401		CIPRALEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 tristar-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	28,00	0,650	18,19	8,95
N06AB10	300880105		ENLIFT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	0,496	13,90	8,95
N06AB10	300880205		ENLIFT	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	56,00	0,412	23,07	17,89
N06AB10	255670201		ENTACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	14,00	0,775	10,85	4,47
N06AB10	255670401		ENTACT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	28,00	0,650	18,19	8,95
N06AB10	281070103		ESCITALOPRA	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	14,00	0,664	9,30	4,47
N06AB10	281070203		ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	28,00	0,522	14,63	8,95
N06AB10	281070403		ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	56,00	0,434	24,28	17,89
N06AB10	281070303		ESCITALOPRA	F.C.TAB	15MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	42,00	0,522	21,94	13,42
N06AB10	271060305		ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	30,00	0,473	14,20	9,58
N06AB10	271060405		ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	60,00	0,390	23,42	19,17
N06AB10	271060302		ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	14,00	0,634	8,88	4,47
N06AB10	271060402		ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	28,00	0,444	12,42	8,95
N06AB10	297060304		ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,010	G	28,00	0,468	13,10	8,95
N06AB10	297060105		ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,010	G	30,00	0,497	14,90	9,58
N06AB10	297060102		ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,010	G	14,00	0,631	8,83	4,47
N06AB10	297060307		ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,010	G	60,00	0,412	24,72	19,17
N06AB10	294660406		ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	60,00	0,412	24,72	19,17
N06AB10	294660405		ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	56,00	0,412	23,07	17,89
N06AB10	294660205		ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	28,00	0,496	13,90	8,95
N06AB10	294660206		ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	0,497	14,90	9,58
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06AB03	**FLUOXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06AB03	244100209		FLUOXETINE/G	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε PVC/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	28,00	0,339	9,49	9,49
N06AB03	109820302		LADOSE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,020	G	28,00	0,429	12,00	9,49
N06AB03	109820202		LADOSE	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	FLX70ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,020	G	14,00	0,510	7,14	5,75
N06AB03	245880201		ZINOVAT	ORAL.SOL	20MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,020	G	10,00	0,441	4,41	4,10
N06AB04	**CITALOPRAM**														
N06AB04	262040101		CILOPRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,020	G	30,00	0,417	12,52	12,31
N06AB04	**CITALOPRAM HYDROCHLORIDE**														
N06AB04	263840101		ACELOPAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,020	G	30,00	0,417	12,52	12,31

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AB04	269520101		ADEPRENAL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,020	G	30,00	0,417	12,52	12,31
N06AB04	262980101		A-DEPRESS-TH	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THERA	0,020	G	30,00	0,417	12,52	12,31
N06AB04	269590101		CITALGERT	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,020	G	30,00	0,417	12,52	12,31
N06AB04	262520101		CITALOPROL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,020	G	30,00	0,417	12,52	12,31
N06AB04	269550101		KYLIPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,020	G	30,00	0,417	12,52	12,31
N06AB04	261810102		LOPRACIL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS AE	0,020	G	30,00	0,417	12,52	12,31
N06AB04	270600102		LOPRAXER	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	30,00	0,417	12,52	12,31
N06AB04	258270101		PRICITAL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BOTTLE X15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	30,00	0,417	12,52	12,31
N06AB04	271460301		RENEVIL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,020	G	30,00	0,417	12,52	12,31
N06AB04	199560501		SEROPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,020	G	30,00	0,552	16,57	12,31
N06AB04	261500101		SOTOVON	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,020	G	30,00	0,417	12,52	12,31
N06AB04	265370101		TASONADE	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,020	G	30,00	0,417	12,52	12,31
N06AB04	268040101		UNSTRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	30,00	0,417	12,52	12,31
N06AB04	262050101		ZANIPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	30,00	0,417	12,52	12,31
N06AB05 PAROXETINE HYDROCHLORIDE															
N06AB05	265910101		PAROXETINE H	OR.SO.D	10MG/ML		BOTTLE x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΙΣΤ Μ.Ε.Π.Ε.	0,020	G	15,00	0,415	6,22	6,00
N06AB05	273250102		PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	0,020	G	30,00	0,400	12,00	12,00
N06AB05	273250101		PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	0,020	G	15,00	0,415	6,22	6,00
N06AB05	273240101		STILIDEN	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,020	G	15,00	0,415	6,22	6,00
N06AB05 PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE															
N06AB05	201740301		SEROXAT	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	15,00	0,525	7,88	6,16
N06AB10 ESCITALOPRAM OXALATE															
N06AB10	255660502		CIPRALEX	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLEx28ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	28,00	0,825	23,11	11,20
N06AB10	296600101		RALDON-RALD	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BTx1 ΣΤΑΓΟΝ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMELLAS ENTERPRISE	0,010	G	28,00	0,584	16,36	11,20
N06AB10	296600102		RALDON-RALD	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BTx1 ΣΤΑΓΟΝ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMELLAS ENTERPRISE	0,010	G	28,00	0,584	16,36	11,20
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N06AB04 CITALOPRAM HYDROCHLORIDE															
N06AB04	199560401		SEROPRAM	C/S.SOL.IN	40MG/ML	Φ	BTx10AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,020	G	20,00	2,778	55,56	55,56
N06AG -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Α															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AG02 MOCLOBEMIDE															
N06AG02	202310201		AURORIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,300	G	15,00	0,552	8,28	7,07
N06AG02	202310301		AURORIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,300	G	30,00	0,400	12,00	14,14
N06AX -Άλλα αντικαταθλιπτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N06AX12 BUPROPION HYDROCHLORIDE															
N06AX12	271880102		WELLBUTRIN X	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	15,00	1,039	15,59	6,32
N06AX12	271880202		WELLBUTRIN X	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	30,00	1,085	32,55	13,10
N06AX16 VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE															
N06AX16	297810201		ARGOFAN	PR.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,100	G	22,50	0,801	18,02	9,78
N06AX16	297810101		ARGOFAN	PR.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,100	G	22,50	0,412	9,28	9,78

Σελίς: 200

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AX16	264460203		ARVIFAX XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APPIANI ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,100	G	42,00	0,435	18,28	17,71
N06AX16	264460103		ARVIFAX XR	CON.R.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APPIANI ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,100	G	21,00	0,448	9,41	9,13
N06AX16	271160203		DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,100	G	22,50	0,435	9,78	9,78
N06AX16	271160303		DEPREVIX	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,100	G	45,00	0,422	18,97	18,97
N06AX16	282460101		EFAXIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,100	G	21,00	0,448	9,41	9,13
N06AX16	282460201		EFAXIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,100	G	42,00	0,435	18,28	17,71
N06AX16	282480101		EFETRIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,100	G	21,00	0,448	9,41	9,13
N06AX16	282480201		EFETRIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,100	G	42,00	0,435	18,28	17,71
N06AX16	220370504		EFEXOR XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	21,00	0,571	12,00	9,13
N06AX16	220370604		EFEXOR XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	42,00	0,576	24,19	17,71
N06AX16	220370701		EFEXOR XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	2,63	1,426	3,75	1,15
N06AX16	286040102		MELOCIN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,100	G	21,00	0,448	9,41	9,13
N06AX16	286040202		MELOCIN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP AE	0,100	G	42,00	0,435	18,28	17,71
N06AX16	274100202		MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,100	G	42,00	0,435	18,28	17,71
N06AX16	274100102		MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,100	G	21,00	0,448	9,41	9,13
N06AX16	280480205		NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,100	G	90,00	0,383	34,47	37,94
N06AX16	280480105		NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,100	G	22,50	0,435	9,78	9,78
N06AX16	280480204		NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,100	G	45,00	0,422	18,97	18,97
N06AX16	280480106		NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,100	G	45,00	0,353	15,88	19,56
N06AX16	276560102		NOREZOR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	21,00	0,448	9,41	9,13
N06AX16	276560202		NOREZOR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	42,00	0,435	18,28	17,71
N06AX16	272220105		SEROSMINE	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	0,100	G	22,50	0,435	9,78	9,78
N06AX16	272220205		SEROSMINE	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	0,100	G	45,00	0,422	18,97	18,97
N06AX16	272220305		SEROSMINE	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	0,100	G	67,50	0,383	25,85	25,85
N06AX16	272220405		SEROSMINE	PR.TAB	37,5MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	0,100	G	11,25	0,981	11,04	4,91
N06AX16	280460102		VELEPT XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,100	G	21,00	0,448	9,41	9,13
N06AX16	280460202		VELEPT XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,100	G	42,00	0,435	18,28	17,71
N06AX16	284160303		VELPINE XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	45,00	0,422	18,97	18,97
N06AX16	284160203		VELPINE XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	22,50	0,435	9,78	9,78
N06AX16	284160103		VELPINE XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	11,25	0,884	9,94	4,91
N06AX16	287400102		VENAXOL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΑΪΕΝΤΙΦΙΚ ΦΑΡΜΑ ΑΝ	0,100	G	21,00	0,448	9,41	9,13
N06AX16	287400202		VENAXOL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΑΪΕΝΤΙΦΙΚ ΦΑΡΜΑ ΑΝ	0,100	G	42,00	0,435	18,28	17,71
N06AX16	283480202		VEN-FAX	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,100	G	21,00	0,448	9,41	9,13
N06AX16	283480302		VEN-FAX	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,100	G	42,00	0,435	18,28	17,71
N06AX16	277270107		VENLAFAXINE/	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,100	G	22,50	0,435	9,78	9,78
N06AX16	277270207		VENLAFAXINE/	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,100	G	45,00	0,422	18,97	18,97
N06AX16	290900302		VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB		BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,100	G	31,50	0,409	12,88	12,06
N06AX16	290900105		VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,100	G	22,50	0,412	9,28	9,78
N06AX16	290900305		VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,100	G	67,50	0,364	24,56	25,85
N06AX16	290900205		VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,100	G	45,00	0,400	18,02	18,97

Σελίς: 201

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AX16	290900202		VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB		BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,100	G	21,00	0,517	10,85	8,85
N06AX16	290900102		VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB		BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,100	G	10,50	0,524	5,50	4,56
N06AX16	281340807		VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,100	G	22,50	0,435	9,78	9,78
N06AX16	281340910		VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	(Φ)	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,100	G	90,00	0,384	34,55	37,94
N06AX16	281340810		VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	(Φ)	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,100	G	45,00	0,354	15,92	19,56
N06AX16	281340907		VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,100	G	45,00	0,422	18,97	18,97
N06AX16	280470202		XADEVIL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,100	G	42,00	0,435	18,28	17,71
N06AX16	280470102		XADEVIL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,100	G	21,00	0,448	9,41	9,13
N06AX16	294750203		ZACALEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,100	G	42,00	0,435	18,28	17,71
N06AX16	294750102		ZACALEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,100	G	21,00	0,448	9,41	9,13
N06AX21	**DULOXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06AX21	267620101		CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,060	G	14,00	1,454	20,35	6,11
N06AX21	267620201		CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B	0,060	G	28,00	1,158	32,41	12,23
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AX05	**TRAZODONE HYDROCHLORIDE**														
N06AX05	097210201		TRITTICO	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	5,00	0,652	3,26	2,13
N06AX05	097210301		TRITTICO	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	10,00	0,526	5,26	4,26
N06AX11	**MIRTAZAPINE**														
N06AX11	266610205		AZAPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,030	G	30,00	0,430	12,90	12,78
N06AX11	261770101		DEPRERAM	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	30,00	0,430	12,90	12,78
N06AX11	285530201		MIRTAMOR	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,030	G	15,00	0,507	7,61	5,06
N06AX11	285530101		MIRTAMOR	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,030	G	30,00	0,430	12,90	12,78
N06AX11	300650103		MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	15MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,030	G	15,00	0,507	7,61	6,39
N06AX11	300650203		MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	30MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,030	G	30,00	0,430	12,90	12,78
N06AX11	300650303		MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	45MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,030	G	45,00	0,379	17,05	15,19
N06AX11	264760205		MIRTAZAPINE/	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,030	G	45,00	0,338	15,19	15,19
N06AX11	264760105		MIRTAZAPINE/	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,030	G	30,00	0,430	12,90	12,78
N06AX11	281240302		MOTOFEN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,030	G	45,00	0,379	17,05	15,19
N06AX11	281240201		MOTOFEN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,030	G	30,00	0,430	12,90	12,78
N06AX11	223790201		REMERON	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HOLLAND	0,030	G	30,00	0,569	17,07	12,78
N06AX11	223790301		REMERON	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HOLLAND	0,030	G	15,00	0,601	9,01	5,06
N06AX11	280890201		SAXIB	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,030	G	30,00	0,430	12,90	12,78
N06AX11	280890302		SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,030	G	45,00	0,379	17,05	15,19
N06AX16	**VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE**														
N06AX16	272640103		ARVIFAX	TAB	37,5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APPIANI ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,100	G	10,50	0,829	8,70	4,47
N06AX22	**AGOMELATINE**														
N06AX22	288290103		VALDOXAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	0,025	G	28,00	1,605	44,95	11,92
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06AX11	**MIRTAZAPINE**														
N06AX11	283270101		MIRTAPIL	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,030	G	33,00	0,287	9,48	9,48

Σελίς: 202

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AX16 VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE															
N06AX16	290700101		ZAREDROP	ORAL.SOL	75MG/ML		BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS AE	0,100	G	45,00	0,402	18,07	12,93
N06B -Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειματικής προσοχής και υπερκινητικότητας															
N06BA -Κεντρικώς δρώντα συμπαθητικομιμητικά															
G01 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N06BA04 METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE															
N06BA04	257180102		CONCERTA	PR.TAB	18MG/TAB (ΚΙΤΡΙ	Φ	BTx 1 BOTTLE	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,030	G	18,00	1,801	32,42	32,42
G02 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N06BA04 METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE															
N06BA04	257180202		CONCERTA	PR.TAB	36MG/TAB (ΛΕΥΚ	Φ	BTx 1 BOTTLE	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,030	G	36,00	1,250	45,01	45,01
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N06BA09 ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE															
N06BA09	269250203		STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,000		0,00	0,000	90,08	90,08
N06BA09	269250303		STRATTERA	CAPS	18MG/CAP	Φ	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,000		0,00	0,000	91,19	91,19
N06BA09	269250503		STRATTERA	CAPS	40MG/CAP	Φ	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,000		0,00	0,000	95,17	95,17
N06BA09	269250403		STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒ	0,000		0,00	0,000	94,50	94,50
G03 -Φάρμακα για τη Ναρκοληψία και τις Διαταραχές Ύπνου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06BA07 MODAFINIL															
N06BA07	290080102		ASPENDOS	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	10,00	2,767	27,67	27,67
N06BA07	225370101		MODIODAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	0,300	G	10,00	3,661	36,61	27,67
N06BX Άλλα Ψυχοδιεγερτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06BX11 ANIRACETAM															
N06BX11	220410301		MEMODRIN	FC TAB	750MG/TAB		BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	10,00	1,001	10,01	10,01
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06BX11 ANIRACETAM															
N06BX11	220410201		MEMODRIN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET		BTx10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	10,00	1,001	10,01	10,01
N06C -Ψυχοτρόπα και ψυχοαναληπτικά σε συνδυασμό															
N06CA -Αντικαταθλιπτικά σε συνδυασμό με ψυχοτρόπα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06CA01 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE,PERPHENAZINE															
N06CA01	016710401		MINITRAN	C.TAB	(25+2)MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,075	G	16,67	0,202	3,37	4,48
N06CA01	016710301		MINITRAN	C.TAB	(25+4)MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,075	G	16,67	0,219	3,65	4,48
N06CA01	016710201		MINITRAN	C.TAB	(10+4)MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,075	G	6,67	0,459	3,06	1,79
N06CA01	016710101		MINITRAN	C.TAB	(10+2)MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,075	G	6,67	0,411	2,74	1,79
N06D -Φάρμακα κατά της άνοιας															
N06DA -Αναστολείς της χολινεστεράσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															

Σελίς: 203

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06DA04	**GALANTAMINE HYDROBROMIDE**														
N06DA04	294580203		GALANTAMINE	PR.CAP	16MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	0,016	G	28,00	0,934	26,15	40,33
N06DA04	294580303		GALANTAMINE	PR.CAP	24MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	0,016	G	42,00	0,834	35,01	60,49
N06DA04	294580103		GALANTAMINE	PR.CAP	8MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	0,016	G	14,00	1,138	15,93	20,16
N06DA04	294400205		GALANTAMINE	PR.CAP	16MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	30,00	0,923	27,68	43,21
N06DA04	294400305		GALANTAMINE	PR.CAP	24MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	45,00	0,807	36,33	64,81
N06DA04	294400105		GALANTAMINE	PR.CAP	8MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	15,00	1,138	17,07	21,60
N06DA04	252700502		REMINYL	PR.CAP	8MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	14,00	1,979	27,71	20,16
N06DA04	252700601		REMINYL	PR.CAP	16MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	28,00	1,619	45,34	40,33
N06DA04	252700701		REMINYL	PR.CAP	24MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	42,00	1,187	49,86	60,49
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06DA02	**DONEPEZIL HYDROCHLORIDE**														
N06DA02	235450102		ARICEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,013	28,36	29,19
N06DA02	235450202		ARICEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,606	44,96	33,16
N06DA02	235450302		ARICEPT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,112	31,13	29,19
N06DA02	235450402		ARICEPT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,458	40,83	33,16
N06DA02	282530201		ARIPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	33,16
N06DA02	282530101		ARIPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	287320201		CENIPIL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TARGET PHARMA MON	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	33,16
N06DA02	287320101		CENIPIL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TARGET PHARMA MON	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	300160102		CEREBROL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENICA AE	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	287490102		COVOLOS	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30(BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	TE	30,00	1,029	30,86	31,27
N06DA02	287490202		COVOLOS	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30(BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	TE	30,00	1,223	36,70	35,53
N06DA02	282850201		DEMENTIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	33,16
N06DA02	282850101		DEMENTIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	294970304		DIVARE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	1,009	28,25	29,19
N06DA02	294970404		DIVARE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	1,200	33,60	33,16
N06DA02	294970104		DIVARE	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,798	22,33	29,19
N06DA02	294970204		DIVARE	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	1,046	29,30	33,16
N06DA02	293200201		DONACEPT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	28,00	1,200	33,60	33,16
N06DA02	293200101		DONACEPT	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	28,00	1,009	28,25	29,19
N06DA02	284270101		DONEGAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	284270201		DONEGAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	33,16
N06DA02	290740101		DONELET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	290740201		DONELET	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	33,16
N06DA02	286380102		DONEPEZIL/AC	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	286380202		DONEPEZIL/AC	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	33,16
N06DA02	288070202		DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	1,033	28,93	33,16
N06DA02	288070210		DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	1,000	30,00	35,53
N06DA02	288070102		DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,788	22,06	29,19

Σελίς: 204

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06DA02	288070110		DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,763	22,89	31,27
N06DA02	277110203		DONEPEZIL/GE	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	1,223	36,70	35,53
N06DA02	277110104		DONEPEZIL/GE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	1,029	30,86	31,27
N06DA02	277110304		DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,840	23,52	29,19
N06DA02	277110404		DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	1,102	30,85	33,16
N06DA02	277110202		DONEPEZIL/GE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	33,16
N06DA02	277110103		DONEPEZIL/GE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	293650101		DONEPEZIL/WI	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	1,262	35,34	29,19
N06DA02	293650201		DONEPEZIL/WI	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	1,501	42,02	33,16
N06DA02	287720101		DONEPIL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTX28(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	287720201		DONEPIL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	33,16
N06DA02	289360101		DONEPT	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	289360201		DONEPT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	33,16
N06DA02	285500102		DONESTER	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	1,029	30,88	31,27
N06DA02	285500202		DONESTER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	1,244	37,31	35,53
N06DA02	285430101		DOSPELIN	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	285430201		DOSPELIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	33,16
N06DA02	279910201		DOZILAX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	33,16
N06DA02	279910101		DOZILAX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	291750101		FILOSEPT	F.C.TAB	5MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,977	29,32	31,27
N06DA02	291750201		FILOSEPT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	1,162	34,87	35,53
N06DA02	277380202		HANIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	1,000	TE	30,00	1,244	37,31	35,53
N06DA02	288890201		MILTUS	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28(BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	33,16
N06DA02	288890101		MILTUS	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28(BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	292840201		NEPANIZIL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ANAPHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,000	TE	28,00	1,200	33,60	33,16
N06DA02	292840101		NEPANIZIL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ANAPHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,000	TE	28,00	1,009	28,25	29,19
N06DA02	280870102		NEPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX AE	1,000	TE	30,00	1,029	30,86	31,27
N06DA02	280870202		NEPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX AE	1,000	TE	30,00	1,244	37,31	35,53
N06DA02	292450102		NIRITOS	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	1,000	TE	28,00	0,798	22,33	29,19
N06DA02	292450202		NIRITOS	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	1,000	TE	28,00	1,046	29,30	33,16
N06DA02	283250201		PENEZIL	F.C.TAB	10/MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε bli	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	33,16
N06DA02	283250101		PENEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε bli	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	289170105		PEZALE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	1,029	30,86	31,27
N06DA02	289170205		PEZALE	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	1,244	37,31	35,53
N06DA02	289170405		PEZALE OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	1,014	30,41	35,53
N06DA02	289170305		PEZALE OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,773	23,19	31,27
N06DA02	298160101		RAFAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM AEBE	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	298160201		RAFAZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM AEBE	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	33,16
N06DA02	284280201		SULBENIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	33,16
N06DA02	284280101		SULBENIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19

Σελίς: 205

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06DA02	274060214		TACTROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	33,16
N06DA02	274060114		TACTROL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	286510101		VENAXEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	286510201		VENAXEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	33,16
N06DA02	291390101		ZAKALMER	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	291390201		ZAKALMER	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	33,16
N06DA02	282160101		ZOPITEL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP AE	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	29,19
N06DA02	282160201		ZOPITEL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP AE	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	33,16
N06DA03	**RIVASTIGMINE**														
N06DA03	298730404		BALAXON	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	TE	14,00	1,319	18,46	16,58
N06DA03	298730104		BALAXON	CAPS	1,5MG/CAP	(N)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	TE	14,00	1,233	17,26	16,58
N06DA03	298730204		BALAXON	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	TE	14,00	1,267	17,74	16,58
N06DA03	298730304		BALAXON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	TE	14,00	1,291	18,07	16,58
N06DA03	294410301		EVERTAS	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	15,00	1,227	18,40	17,77
N06DA03	294410401		EVERTAS	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	15,00	1,249	18,74	17,77
N06DA03	294410201		EVERTAS	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	15,00	1,195	17,92	17,77
N06DA03	294410501		EVERTAS	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	15,00	1,276	19,14	17,77
N06DA03	236030501		EXELON	CAPS	6MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	1,745	24,43	16,58
N06DA03	236030401		EXELON	CAPS	4,5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	1,709	23,93	16,58
N06DA03	236030201		EXELON	CAPS	1,5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	1,412	19,77	16,58
N06DA03	236030301		EXELON	CAPS	3MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	1,676	23,47	16,58
N06DA03	294730101		LASIUM	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP AE	2,000	TE	14,00	1,233	17,26	16,58
N06DA03	294730201		LASIUM	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP AE	2,000	TE	14,00	1,267	17,74	16,58
N06DA03	294730301		LASIUM	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP AE	2,000	TE	14,00	1,291	18,07	16,58
N06DA03	288780401		RIVANEL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	TE	14,00	1,291	18,07	16,58
N06DA03	288780201		RIVANEL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	TE	14,00	1,233	17,26	16,58
N06DA03	288780301		RIVANEL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	TE	14,00	1,267	17,74	16,58
N06DA03	288780501		RIVANEL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	TE	14,00	1,319	18,46	16,58
N06DA03	301030201		RIVASTIGMINE	CAPS	3MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	2,000	TE	14,00	1,267	17,74	16,58
N06DA03	301030301		RIVASTIGMINE	CAPS	4,5MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	2,000	TE	14,00	1,291	18,07	16,58
N06DA03	301030101		RIVASTIGMINE	CAPS	1,5MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	2,000	TE	14,00	1,233	17,26	16,58
N06DA03	301030401		RIVASTIGMINE	CAPS	6MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	2,000	TE	14,00	1,319	18,46	16,58
N06DA03	283310403		RIVASTIGMINE	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	15,00	1,277	19,15	17,77
N06DA03	283310303		RIVASTIGMINE	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	15,00	1,249	18,74	17,77
N06DA03	283310203		RIVASTIGMINE	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	15,00	1,227	18,40	17,77
N06DA03	283310103		RIVASTIGMINE	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	15,00	1,193	17,90	17,77
N06DA03	293590301		RIVASTINOL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	2,000	TE	14,00	1,291	18,07	16,58
N06DA03	293590101		RIVASTINOL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	2,000	TE	14,00	1,233	17,26	16,58
N06DA03	293590201		RIVASTINOL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	2,000	TE	14,00	1,267	17,74	16,58
N06DA03	293590401		RIVASTINOL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	2,000	TE	14,00	1,319	18,46	16,58

Σελίς: 206

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06DA03	291760401		RIVETAL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	1,319	18,46	16,58
N06DA03	291760301		RIVETAL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	1,291	18,07	16,58
N06DA03	291760201		RIVETAL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	1,267	17,74	16,58
N06DA03	291760101		RIVETAL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	1,233	17,26	16,58
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06DA03 RIVASTIGMINE															
N06DA03	291790102		ALAPRIL-RALDE	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,009	G	26,67	2,038	54,35	38,70
N06DA03	291790101		ALAPRIL-RALDE	ORAL.SOL	2MG/ML		BT x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,009	G	11,11	2,141	23,79	16,12
N06DA03	298730501		BALAXON	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,009	G	26,67	2,037	54,33	38,70
N06DA03	294410102		EVERTAS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,009	G	26,67	2,037	54,33	38,70
N06DA03	294410101		EVERTAS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,009	G	11,11	2,141	23,79	16,12
N06DA03	236030601		EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	FLX120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,009	G	26,67	2,696	71,91	38,70
N06DA03	236030602		EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	BOTTLEx50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,009	G	11,11	2,821	31,34	16,12
N06DA03	284490101		IMMITIS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,009	G	11,11	1,927	21,41	16,12
N06DA03	284490102		IMMITIS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,009	G	26,67	2,037	54,33	38,70
N06DA03	290780102		MENTAZAC	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 GLASS VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,009	G	26,67	2,037	54,33	38,70
N06DA03	289510101		RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,009	G	26,67	2,037	54,33	38,70
N06DA03	289510102		RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,009	G	11,11	2,140	23,77	16,12
N06DA03	288780101		RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,009	G	11,11	2,140	23,77	16,12
N06DA03	288780102		RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,009	G	26,67	2,037	54,33	38,70
N06DA03	292460102		RIVASET	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,009	G	26,67	2,037	54,33	38,70
N06DA03	303680102		RIVASTIGMINE	ORAL.SOL	2MG/ML		BT x 1BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,009	G	26,67	1,936	51,62	38,70
N06DA03	303680101		RIVASTIGMINE	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,009	G	11,11	2,034	22,60	16,12
N06DA03	293590501		RIVASTINOL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,009	G	26,67	2,037	54,33	38,70
N06DA04 GALANTAMINE HYDROBROMIDE															
N06DA04	276820101		ANEPROSIL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,016	G	25,00	0,970	24,24	24,24
N06DA04	287140101		GALANYL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0,016	G	25,00	0,970	24,24	24,24
N06DA04	290770101		MICOL-RALDEX	ORAL.SOL	4MG/ML		BOTTLE x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,016	G	25,00	0,970	24,24	24,24
N06DA04	252700401		REMINYL	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BOTTLEx100M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	25,00	1,283	32,08	24,24
N06DA04	286910101		ZOROFLOG	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,016	G	25,00	0,970	24,24	24,24
Διαδερμική χορήγηση															
N06DA03 RIVASTIGMINE															
N06DA03	236030702		EXELON	TTS	4,6MG/24h	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	2,632	78,96	78,96
N06DA03	236030802		EXELON	TTS	9,5MG/24h	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	2,632	78,96	78,96
N06DA03	236030902		EXELON	TTS	13,3MG/24h		BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	2,884	86,52	78,96
N06DX -Άλλα φάρμακα κατά της άνοιας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06DX01 MEMANTINE HYDROCHLORIDE															
N06DX01	255440101		EBIXA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30Κυψελη	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,020	G	15,00	2,711	40,66	40,66
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06DX01 MEMANTINE HYDROCHLORIDE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06DX01	255440202		EBIXA	ORAL.SOL	5MG/0,5ML(0,5g)	Φ	Γυάλινη φιάλη	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,020	G	25,00	2,514	62,86	62,86
N07 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ															
N07A -Παρασυμπαθητικομιμητικά															
N07AA -Αντιχολινεστεράσες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07AA02 PYRIDOSTIGMINE BROMIDE															
N07AA02	003560101		MESTINON	C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx20(σε FL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,180	G	6,67	0,417	2,78	2,78
N07AX -Άλλα παρασυμπαθητικομιμητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07AX01 PILOCARPINE HYDROCHLORIDE															
N07AX01	262080102		CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx84 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,015	G	28,00	0,871	24,38	26,17
N07AX01	262080101		CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (4BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,015	G	28,00	0,935	26,17	26,17
N07AX01	262020101		PROTHENOL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	0,935	26,17	26,17
N07AX01	252340104		SAGLION	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA AE	0,015	G	28,00	0,871	24,38	26,17
N07AX01	224900103		SALAGEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,015	G	28,00	1,153	32,28	26,17
N07AX01	252780102		SUMARIO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 84 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,015	G	28,00	0,935	26,17	26,17
N07B -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης															
N07BB -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07BB04 NALTREXONE HYDROCHLORIDE															
N07BB04	206170102		NALOREX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14 (blister)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚ	VIANEX AE	0,050	G	14,00	1,267	17,74	17,74
N07BC -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή															
G01 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, αμιγή															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
N07BC01 BUPRENORPHINE HYDROCHLORIDE															
N07BC01	300740201		BUPRENAL VIO	SUBL.TAB	2MG/TAB		BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,008	G	1,75	2,686	4,70	4,70
N07BC01	300740301		BUPRENAL VIO	SUBL.TAB	8MG/TAB		BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,008	G	7,00	1,157	8,10	8,10
N07BC01	300740101		BUPRENAL VIO	SUBL.TAB	0,4MG/TAB		BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,008	G	0,35	6,686	2,34	2,34
N07BC01	276540201		PRENORVINE	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87. ΠΙ	RAFARM AEBE	0,008	G	7,00	1,159	8,11	8,11
N07BC01	276540301		PRENORVINE	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕ	RAFARM AEBE	0,008	G	1,75	2,686	4,70	4,70
G02 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, συνδυασμοί															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
N07BC51 BUPRENORPHINE,NALOXONE															
N07BC51	277000101		SUBOXONE	SUBL.TAB	(2+0,5)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	RB PHARMACEUTICALS	0,008	G	1,75	3,183	5,57	5,57
N07BC51	277000201		SUBOXONE	SUBL.TAB	(8+2)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	RB PHARMACEUTICALS	0,008	G	7,00	2,383	16,68	16,68
N07C -Προϊόντα κατά του ιλίγγου															
N07CA -Προϊόντα κατά του ιλίγγου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07CA01 BETAHISTINE															
N07CA01	289780107		BETAVERT	TAB	24MG/TAB	Φ	BTx60 (BL4x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	0,024	G	60,00	0,113	6,79	13,15
N07CA01 BETAHISTINE HYDROCHLORIDE															

Σελίς: 208

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N07CA01	000090401		ANTIVOM	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	33,33	0,179	5,97	7,31
N07CA01	000090201		ANTIVOM	TAB	8MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	16,67	0,218	3,64	3,64
N07CA01	011870101		BETASERC	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES	0,024	G	16,67	0,237	3,95	3,65
N07CA01	**BETAHISTINE MESILATE**														
N07CA01	194500101		RIBRAIN	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,018	G	16,67	0,347	5,78	3,65
N07CA01	194500202		RIBRAIN	TAB	12MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,018	G	33,33	0,397	13,23	7,31
N07CA02	**CINNARIZINE**														
N07CA02	006350101		STUGERON	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx20(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,090	G	16,67	0,091	1,51	3,65
N07CA02	006350201		STUGERON	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,090	G	13,89	0,104	1,44	3,04
N07CA03	**FLUNARIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
N07CA03	156760201		SIBELIUM	TABS	5MG/TAB		BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,010	G	10,00	0,349	3,49	2,19
N07CA03	156760101		SIBELIUM	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,010	G	10,00	0,349	3,49	2,19
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N07CA01	**BETAHISTINE HYDROCHLORIDE**														
N07CA01	000090302		ANTIVOM	OR.SO.D	8MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	10,00	0,300	3,00	1,83
N07CA02	**CINNARIZINE**														
N07CA02	006350301		STUGERON	OR.SU.D	75MG/1ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,090	G	16,67	0,120	2,00	3,05
N07X	**-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος**														
N07XX	**Αλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07XX02	**RILUZOLE**														
N07XX02	280930103		RILUZOLE/ACT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,100	G	28,00	3,269	91,54	91,54
N07XX02	293210105		RILUZOLE/MYL	F.C.TAB	50MG/TAB		BT x 56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	0,100	G	28,00	3,106	86,97	86,97
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N07XX00	**DROPERIDOL**														
N07XX00	273560102		XOMOLIX	INJ.SOL	2,5MG/ML	N	BTx10AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	1,000	TE	10,00	5,456	54,56	54,56

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
P -Αντιπαρασιτικά φάρμακα, εντομοκτόνα και εντομοαπωθητικά															
P01 -ΑΝΤΙΠΡΩΤΟΖΩΙΚΑ															
P01A -Παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και των άλλων πρωτοζωικών παθήσεων															
P01AB -Παράγωγα νιτροϊμιδαζολίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01AB01 METRONIDAZOLE															
P01AB01	076130401		FLAGYL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	G	7,50	0,528	3,96	3,99
P01AB02 TINIDAZOLE															
P01AB02	086610101		FASIGYN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	1,00	1,300	1,30	0,53
P01AX -Άλλοι παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και άλλων πρωτοζωικών παθήσεων															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
P01AX06 ATOVAQUONE															
P01AX06	221150201		WELLVONE	ORAL.SUSP	750MG/5ML	Φ	FLx226 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,250	G	15,07	19,838	298,96	298,96
P01B -Ανθελονοσιακά															
P01BA -Αμινοκινολίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BA02 HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE															
P01BA02	044100101		PLAQUENIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	20,00	0,201	4,02	4,02
P01BB -Διγουανίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BB51 ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE															
P01BB51	248750101		MALARONE	F.C.TAB	(250+100)MG/TA	Φ	BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	TE	3,00	6,753	20,26	20,26
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
P01BB51 ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE															
P01BB51	248750201		MALARONE PA	F.C.TAB	(62,5+25)MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	TE	6,00	1,982	11,89	11,89
P01BC -Μεθανολκινολίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BC02 MEFLOQUINE HYDROCHLORIDE															
P01BC02	226690101		LARIAM	TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS AE	1,000	G	2,00	7,515	15,03	15,03
P02 -ΑΝΘΕΛΜΙΝΘΙΚΑ															
P02C -Φάρμακα κατά των νηματωδών σκωλήκων															
P02CA - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου															
G01 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία ελμινθικών ή πρωτοζωϊκών λοιμώξεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P02CA01 MEBENDAZOLE															
P02CA01	125520101		VERMOX	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx6(BLIST1x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	3,00	0,330	0,99	0,99
G02 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία εχινοκοκκιάσεων															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
P02CA01 MEBENDAZOLE															
P02CA01	125520201		VERMOX	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	3,00	0,517	1,55	1,55
P03 -ΕΞΩΠΑΡΑΣΙΤΟΚΤΟΝΑ, ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΦΘΕΙΡΟΚΤΟΝΩΝ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΩΝ															
P03A -Εξωπαρασιτοκτόνα, συμπεριλαμβανομένων των φθειροκτόνων															

Σελίς: 210

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
P03AC -Πυρεθρίνες, συμπεριλαμβανομένων συνθετικών ενώσεων															
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
P03AC00 ESDEPALLETHRINE,PIPERONYL BUTOXIDE															
P03AC00	236110101		SPREGAL	AER.TOP	(0,63+5,04)%(W/	Φ	BTx1FLx160G(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	10,000	ML	20,00	0,416	8,31	8,31

Σελίς: 211

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
R01 -ΡΙΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ															
R01A -Αποσυμφορητικά του Ρινικού Βλεννογόνου και άλλα Σκευάσματα για Τοπική Χορήγηση															
R01AB Συμπαθητικομιμητικά, συνδυασμοί εξαιρουμένων των συνδυασμών με κορτικοστεροειδή															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AB06 XYLOMETAZOLINE HYDROCHLORIDE,IPRATROPIUM BROMIDE															
R01AB06	282500101		OTRIVIN ADVA	NASPR.SOL	(0,5+0,6)MG/ML	Φ	BOTTLE x 10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	6,000	TE	11,67	0,450	5,25	5,25
R01AC -Αντιαλλεργικοί παράγοντες, εκτός κορτικοστεροειδών															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AC01 CROMOGLICATE SODIUM															
R01AC01	183150301		BOTASTIN	M.D.NAS.SP	2,6MG/DOSE	Φ	FLX26ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,040	G	13,00	0,321	4,17	4,17
R01AC01	235340201		CROMO-POS	NASPR.SOL	2	Φ	BOTTLEX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,040	G	7,50	0,365	2,74	2,74
R01AD -Κορτικοστεροειδή															
G01 -Κορτικοστεροειδή, αμιγή															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AD01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE															
R01AD01	179850401		RINOSOL	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	Φ	FLX26ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,000	G	25,00	0,103	2,57	2,78
R01AD05 BUDESONIDE															
R01AD05	250710101		ABELITAN	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	255280101		ARSICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI ΦΚΑΡΑΝ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	244470301		AURID	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	261160101		AXELOVERT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTxFLx10ML(2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	241660201		BIOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	261830101		BUDEMAR	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+δοσ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟΥΓΙ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	246610201		BUDENITE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTI	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	261430101		BUDEPROL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BT x 1 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	262930101		BUDEREN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10MLδοσ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	230640301		BUDESAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	254560201		BUDESONAL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(Στ	Φ	BTXFLX10ML+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	254560101		BUDESONAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE(Στα	Φ	BTXFLX10ML+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,000	G	50,00	0,085	4,26	5,55
R01AD05	239090301		BUDESONIDE/	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	270630101		BUDESONIDE/T	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	244120201		BUTEKONT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	230210201		ESONIDE	N.SP.SU.MD	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	246590201		FARLIDONE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	262280102		LABETASOL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE		BTx1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARMEDICA A.E.	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	250010101		MINALERG	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	238650301		OBECIROL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BOTTLEX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	236670201		OBUSONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	233160401		OLFOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96

Σελίς: 212

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R01AD05	189771501		PULMICORT NA	NASPR.SUS	64MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	38,40	0,164	6,30	4,26
R01AD05	257080101		PULMOVANCE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(Στ	Φ	FLX10ML + M.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	233830101		RESATA	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	251560201		RHINOBROS	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	234550201		RHINOSIDE	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARMACEUT	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	250790101		RINOSTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUTI	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	241580201		SERBO	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	249980101		TALGAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(Στ	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	264930101		THERASONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+δοσ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THERA	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	237560101		UDESOSPRAY	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	261580101		VELORIUM	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+ΔΟΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	227930401		VERICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	230460301		VINECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	248570201		ZEFECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(Στ	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	249990101		ZYMACTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	251800101		ZYOLAIF	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(Στ	Φ	BTx1VIAL+1FL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD05	233670301		ΙΧΩΡ	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	10,96
R01AD08 FLUTICASONE PROPIONATE															
R01AD08	244200101		FLIXOTIDE NAS	NASDR.SUS	400MCG/0,4ml A	Φ	BTX28AMPS (S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	56,00	0,214	12,00	6,22
R01AD08	270230101		FLUTARZOLE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	FLx16 G +Δοσι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,200	6,00	3,33
R01AD08	256270102		FLUTINASAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,000	G	30,00	0,200	6,00	3,33
R01AD09 MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE (MICRONISED)															
R01AD09	262450301		MOMETASONE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BTx1 FLx18 G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA ΕΠΕ	0,000	G	35,00	0,144	5,04	3,89
R01AD09	236020101		NASONEX	NASPR.SUS	0,05%(W/W)	Φ	BTx 1 FL x 18	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	35,00	0,225	7,89	3,89
R01AD09	236020104		NASONEX	NASPR.SUS	0,05%(W/W)	Φ	BT x 2 FL x 18	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	70,00	0,171	12,00	7,77
R01AD11 TRIAMCINOLONE ACETONIDE															
R01AD11	237440101		NASACORT	NASPR.SUS	55MCG/DOSE	Φ	FLx16,5 G (12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	30,00	0,231	6,92	3,33
R01AD11	259800101		NASATRIM	NASPR.SUS	55MCG/DOSE(Στα	Φ	BTx1VIAL (16,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,000	G	30,00	0,190	5,69	3,33
R01AD12 FLUTICASONE FUROATE															
R01AD12	282100103		AVAMYS	NASPR.SUS	27,5MCG/ΨΕΚΑΣ	Φ	1 Φιάλη σε πλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,000	G	30,00	0,298	8,94	3,33
G02 -Κορτικοστεροειδή, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AD53 DEXAMETHASONE ISONICOTINATE,TRAMAZOLINE HYDROCHLORIDE															
R01AD53	210860202		DEXA-RHINASP	NASPR.SUS	(0,028+0,1717)M	Φ	FLx10 ML(100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	6,000	DO	16,67	0,524	8,74	8,74
R01AX -Άλλα Ρινικά σκευάσματα															
Ρινική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
R01AX06 MUPIROCIN CALCIUM															
R01AX06	210760201		BACTROBAN	NAS.OINT	2%(W/W)	Φ	TUBx3G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,120	G	25,00	0,231	5,77	5,77
R03															
R03A -Αδρενεργικά, Εισπνεόμενα															
R03AC -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων															

Σελίς: 213

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G01 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC02 SALBUTAMOL SULFATE															
R03AC02	033251401		AEROLIN	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	Ταινια x60 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	15,00	0,378	5,67	5,67
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC02 SALBUTAMOL SULFATE															
R03AC02	033250501		AEROLIN	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	25,00	0,099	2,48	1,99
R03AC02	233940103		SALBUNOVA	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ	FLX200ΔΟΣΕΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,001	G	25,00	0,080	1,99	1,99
G02 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας ,σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων β															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC02 SALBUTAMOL SULFATE															
R03AC02	033251602		AEROLIN NEB	INH.SOL.N	2,5MG/2,5ML AM	Φ	BTx20(AMP.Π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,010	G	5,00	0,776	3,88	3,58
R03AC02	033251702		AEROLIN NEB	INH.SOL.N	5MG/2,5ML AMP(	Φ	BTx20(AMP.Π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,010	G	10,00	0,632	6,32	7,16
G03 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC12 SALMETEROL XINAFOATE															
R03AC12	202320202		SEREVENT	PD.INH.MD	50MCG/DOSE	Φ	Ταινια x60 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	30,00	0,769	23,06	12,00
R03AC13 FORMOTEROL FUMARATE															
R03AC13	254870102		BRONCOTERIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,00
R03AC13	285730102		EDUFIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (6BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,00
R03AC13	255760102		FORCAP	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BT X60(6BL.X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,00
R03AC13	268240101		FORMAXA	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS AE	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,00
R03AC13	270730101		FORMOPEN	INH.PD.DOS	12MCG/DOSE(BLI	Φ	BTx1 εισπνευτ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,00
R03AC13	255180102		FORMOTIL/GE	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BT X60 CAPS+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,00
R03AC13	256850102		IMOTEC	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,00
R03AC13	234200201		OXEZ TURBUH	PD.INH.MD	9MCG/DOSE	Φ	Πλαστική δοσι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	30,00	0,430	12,89	12,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC12 SALMETEROL XINAFOATE															
R03AC12	286590101		SALMENT	INH.SUS.P	25MCG/DOSE(Στα	Φ	BT x 1 (CANIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,470	14,09	14,09
R03AC12	261970101		SEREHAL	INH.SUS.P	25MCG/DOSE		BTx1VIAL+M.V	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,000	G	30,00	0,496	14,88	14,09
R03AC12	202320102		SEREVENT	INH.SOL.P	25MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ x 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	30,00	0,690	20,71	14,09
R03AC13 FORMOTEROL FUMARATE															
R03AC13	227190401		FORADIL	INH.SOL.P	12MCG/Dos.(ex-v	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,000	G	50,00	0,644	32,19	23,48
R03AC13	267560101		FORAIR	INH.SOL.P	12MCG/DOSE(ex-	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,000	G	50,00	0,566	28,29	23,48
G04 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC18 INDACATEROL MALEATE															
R03AC18	292700102		HIROBRIZ BREE	INHPD.CAP	150MCG/CAP		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,170	35,10	32,97
R03AC18	292700202		HIROBRIZ BREE	INHPD.CAP	300MCG/CAP		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,170	35,10	32,97
R03AC18	292680102		ONBREZ BREEZ	INHPD.CAP	150MCG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,099	32,97	32,97

Σελίς: 214

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03AC18	292680202		ONBREZ BREEZ	INHPD.CAP	300MCG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,099	32,97	32,97
R03AC18	292690102		OSLIF BREEZHA	INHPD.CAP	150MCG/CAP		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,170	35,10	32,97
R03AC18	292690202		OSLIF BREEZHA	INHPD.CAP	300MCG/CAP		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,170	35,10	32,97
R03AK -Αδρενεργικά σε συνδυασμό με φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών															
G01 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK06 FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE															
R03AK06	285260101		ROLENIUM	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DO	Φ	BT x 1 Εισπνεό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	1,153	34,59	34,59
R03AK06	285260201		ROLENIUM	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ	BT x 1 Εισπνεό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	1,610	48,30	41,55
R03AK06	243920102		SERETIDE DISK	INH.PD.DOS	(100+50)MCG/DO	Φ	BTx1 DISKUSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	DO	30,00	0,843	25,28	41,55
R03AK06	243920302		SERETIDE DISK	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ	BTx1 DISKUSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	DO	30,00	1,610	48,30	41,55
R03AK06	243920202		SERETIDE DISK	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DO	Φ	BTx1 DISKUSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	DO	30,00	1,153	34,59	34,59
R03AK07 BUDESONIDE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE															
R03AK07	300840101		PULMOTON	INH.PD.DOS	(100+6)MCG/DOS	(Φ)	BTx1x120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	4,000	DO	30,00	1,144	34,32	41,55
R03AK07	300840201		PULMOTON	INH.PD.DOS	(200+6)MCG/DOS	(Φ)	BTx1x120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	4,000	DO	30,00	1,429	42,87	41,55
R03AK07	300840301		PULMOTON	INH.PD.DOS	(400+12)MCG/DO	(Φ)	BTx1x60 DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	1,563	46,88	41,55
R03AK07	250410102		SYMBICORT TU	PD.INH.MD	(80+4,5)MCG/DO	Φ	BTx1 APPL.x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	4,000	DO	30,00	1,211	36,34	41,55
R03AK07	250410202		SYMBICORT TU	PD.INH.MD	(160+4,5)MCG/D	Φ	BTx1 APPL.x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	4,000	DO	30,00	1,467	44,01	41,55
R03AK07	250410301		SYMBICORT TU	PD.INH.MD	(320+9)MCG/DOS	Φ	BTx 1 APPL. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	2,000	DO	30,00	1,575	47,25	41,55
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK06 FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE															
R03AK06	243920601		SERETIDE (INH	INH.SUS.P	(250+25)mcg/DOS	Φ	FLx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	DO	30,00	1,655	49,65	41,12
R03AK06	243920401		SERETIDE (INH	INH.SUS.P	(50+25)mcg/DOSE	Φ	FLx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	DO	30,00	0,919	27,58	41,12
R03AK06	243920501		SERETIDE (INH	INH.SUS.P	(125+25)MCG/DO	Φ	FLx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	DO	30,00	1,252	37,57	41,12
R03AK08 BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE															
R03AK08	274630101		FOSTER	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOS	Φ	BTx1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,415	42,44	41,12
R03AK08	274640101		INUVAIR	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOS	Φ	BTx1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,415	42,44	41,12
G02 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με αντιχολινεργικά															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK04 IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE,SALBUTAMOL SULFATE															
R03AK04	221570203		BEROVENT	INH.NE.SOL	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30 φιαλίδι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	3,000	TE	10,00	1,200	12,00	9,48
R03AK04	267880101		DEMOREN	INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	3,000	TE	10,00	0,948	9,48	9,48
R03AL G3 - ADRENERGICS IN COMBINATION WITH ANTICHOLINERGICS															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AL04 INDACATEROL AND GLYCOPYRRONIUM BROMIDE															
R03AL04	306180103		ULTIBRO BREEZ	INHPD.CAP	(85+43)MCG/DOS		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	2,875	86,24	86,24
R03AL04	306190103		XOTERNA BREE	INHPD.CAP	(85+43)MCG/DOS		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	2,875	86,24	86,24
R03B -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, Εισπνεόμενα															
R03BA -Γλυκοκορτικοειδή															
G01 -Γλυκοκορτικοειδή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															

Σελίς: 215

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03BA01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE															
R03BA01	238430101		BECLOMET	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	BTx1ΣΥΣΚ.200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	0,001	G	50,00	0,217	10,87	14,49
R03BA02 BUDESONIDE															
R03BA02	245990202		MIFLONIDE	INHPD.CAP	400MCG/CAP	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,001	G	30,00	0,373	11,18	9,47
R03BA02	245990102		MIFLONIDE	INHPD.CAP	200MCG/CAP	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,001	G	15,00	0,425	6,37	4,74
R03BA02	268120102		OLFO HALER	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,001	G	50,00	0,264	13,18	14,49
R03BA02	268120203		OLFO HALER	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx1 Miat Hal	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,001	G	100,00	0,062	6,18	15,70
R03BA02	189770501		PULMICORT	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚ. TURBUH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,001	G	50,00	0,387	19,37	14,49
R03BA02	233830601		RESATA	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE		BTx INHALATI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,001	G	50,00	0,293	14,65	14,49
R03BA02	233830701		RESATA	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE		BTx INHALATI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,001	G	100,00	0,164	16,41	15,70
R03BA02	266270102		VERNORAL	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,001	G	50,00	0,293	14,65	14,49
R03BA02	266270203		VERNORAL	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,001	G	100,00	0,164	16,41	15,70
R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE															
R03BA05	206790802		FLIXOTIDE	PD.INH.MD	250MCG/DOSE	Φ	Ταινια x 60 bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	30,00	0,530	15,90	9,47
R03BA05	206790902		FLIXOTIDE	PD.INH.MD	500MCG/DOSE	Φ	Ταινια x 60blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	60,00	0,475	28,50	18,95
R03BA05	276510101		FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	250MCG/DOSE	Φ	BTx1 Εισπνευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	30,00	0,447	13,42	9,47
R03BA05	276510201		FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	500MCG/DOSE(BL	Φ	BTx1 Εισπνευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	60,00	0,409	24,55	18,95
R03BA07 MOMETASONE FUROATE															
R03BA07	253680202		ASMANEX TWI	PD.INH.MD	400MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	30,00	0,585	17,55	4,71
R03BA07	253680102		ASMANEX TWI	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	30,00	0,660	19,81	8,70
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BA01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE															
R03BA01	200580401		CLENIL FORTE J	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	Φ	BTX1 (FLX12,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,001	G	100,00	0,074	7,43	43,12
R03BA01	249830302		QVAR AUTOHA	INH.SOL.P	50MCG/DOSE(AU	Φ	BTX1FL AUTO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,001	G	20,00	0,496	9,92	8,62
R03BA01	249830402		QVAR AUTOHA	INH.SOL.P	100MCG/DOSE(A	Φ	BTX1FL AUTX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,001	G	40,00	0,300	12,00	17,25
R03BA01	179850301		RINOSOL	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	Φ	FLX200DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,001	G	100,00	0,060	6,00	43,12
R03BA02 BUDESONIDE															
R03BA02	267990101		BUDIAIR	INH.SOL.P	200MCG/DOSE(ex	Φ	BTx1FLx200 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,001	G	66,67	0,214	14,24	28,75
R03BA02	301610101		PULMIHAL	INH.SUS.P	200MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,001	G	66,67	0,220	14,65	14,65
R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE															
R03BA05	286620101		BOCACORT-S	INH.SUS.P	250MCG/DOSE(Στ	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,001	G	50,00	0,426	21,31	21,31
R03BA05	253240101		FLIHALER	INH.SUS.P	250MCG/DOSE(Στ	Φ	BTx1(CANISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,001	G	50,00	0,450	22,51	21,31
R03BA05	253870301		FLIXOCORT	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	BTx1VIAL+M.V	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,001	G	50,00	0,450	22,51	21,56
R03BA05	206790502		FLIXOTIDE	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	50,00	0,596	29,81	21,56
R03BA05	206790402		FLIXOTIDE	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	25,00	0,664	16,59	10,78
R03BA05	286630101		SALENGA	INH.SUS.P	250MCG/DOSE(Στ	Φ	BTx1BOTTLE(A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUTI	0,001	G	50,00	0,450	22,51	21,31
R03BA08 CICLESONIDE															
R03BA08	266390301		ALVESCO	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	BTx1 Δοσιμετ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	60,00	0,364	21,84	25,87
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές, παιδιατρική χρήση)															
R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE															
R03BA05	206790302		FLIXOTIDE	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	24,00	0,328	7,87	7,87

Σελίς: 216

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G02 -Γλυκοκορτικοειδή χορηγούμενα σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων μορφών στεροειδών προϊόντων															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BA01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE															
R03BA01	268590201		BECLONEB	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx20 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	TE	10,00	2,163	21,63	12,40
R03BA01	268580201		BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx20 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	TE	10,00	2,163	21,63	12,40
R03BA02 BUDESONIDE															
R03BA02	241660602		BIOSONIDE	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	10,00	0,945	9,45	9,45
R03BA02	241660702		BIOSONIDE	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	10,00	1,367	13,67	12,40
R03BA02	287570201		NEBULIN	INH.SUS.N	1,0MG/2ML		BTx4 φακέλου	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	TE	10,00	1,200	12,00	12,00
R03BA02	287570101		NEBULIN	INH.SUS.N	0,5MG/2ML		BTx4 φακέλου	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	TE	10,00	0,945	9,45	9,45
R03BA02	189771101		PULMICORT	INH.SUS.N	0,5MG/ML	Φ	BTX4φακ.X5π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	2,000	TE	10,00	1,418	14,18	12,40
R03BA02	189771201		PULMICORT	INH.SUS.N	0,25MG/ML	Φ	BTX4φακ.X5π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	2,000	TE	10,00	1,200	12,00	12,40
R03BA02	249980401		TALGAN	INH.SUS.N	0,5MG/ML(1MG/	Φ	BTx20x2ML πλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2,000	TE	10,00	1,367	13,67	12,40
R03BA02	249980301		TALGAN	INH.SUS.N	0,25MG/ML(0,50	Φ	BTx20x2ML πλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2,000	TE	10,00	0,945	9,45	9,45
R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE															
R03BA05	206791201		FLIXOTIDE NEB	INH.SUS.N	0,5MG/DOSE	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	TE	5,00	1,218	6,09	6,20
R03BA05	206791301		FLIXOTIDE NEB	INH.NE.SU	2MG/DOSE	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	TE	5,00	4,216	21,08	6,20
R03BB - Αντιχολινεργικά															
G01 - Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB01 IPRATROPIUM BROMIDE															
R03BB01	149830103		ATROVENT	AER.MD.INH	20MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	33,33	0,172	5,73	7,46
R03BB01	149830201		ATROVENT	INH.NE.SOL	250MCG/2ML(D	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	8,33	0,537	4,47	1,86
R03BB01	149830301		ATROVENT	INH.SOL.N	500MCG/2ml DOS	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	16,67	0,291	4,85	3,73
R03BB01	269690102		ZYROLEN	INH.SOL.N	250MCG/2ML AM	Φ	BTx30 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	25,00	0,349	8,73	5,59
R03BB01	269690202		ZYROLEN	INH.SOL.N	500MCG/2ML AM	Φ	BTx30 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	50,00	0,204	10,21	10,21
G02 - Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB04 TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE															
R03BB04	255430105		SPIRIVA	INHPD.CAP	18MCG/CAP	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	30,00	1,337	40,10	40,10
R03BB05 ACLIDINIUM BROMIDE															
R03BB05	304280102		BRETARIS GEN	INH. POWD	322MCG/DOSE		1 συσκευή εισ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALMIRALL S.A., SPAIN	0,001	G	30,00	1,364	40,93	40,10
R03BB05	304180102		EKLIRA GENUAI	INH. POWD	322MCG/DOSE		1 συσκευή εισ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALMIRALL S.A., SPAIN	0,001	G	30,00	1,364	40,93	40,10
R03BB06 GLYCOPYRRONIUM BROMIDE															
R03BB06	303850103		ENUREV BREEZ	POICA (ΚΟΝΙΣ ΓΙΑ	50mcg/CAPή44m		BTx30x1 καψά	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000	G	30,00	1,468	44,04	40,10
R03BB06	303860103		SEEBRI BREEZH	POICA (ΚΟΝΙΣ ΓΙΑ	50mcg/CAPή44m		BTx30x1 καψά	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000	G	30,00	1,468	44,04	40,10
R03BB06	303870103		TOVANOR BRE	POICA (ΚΟΝΙΣ ΓΙΑ	50mcg/CAPή44m		BTx30x1 καψά		NOVARTIS EUROPHARM	0,000	G	30,00	1,468	44,04	40,10
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB04 TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE															
R03BB04	255430201		SPIRIVA RESPI	SOL.INH	2,5MCG/PUFF	Φ	1 συσκευή res	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	30,00	1,331	39,94	39,94
R03BC -Αντιαλλεργικά, εκτός κορτικοστεροειδών															

Σελίς: 217

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BC03 NEDOCROMIL SODIUM															
R03BC03	197630102		TILADE	AER.MD.INH	2MG/DOSE	Φ	FLX20,4G(112	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	28,00	0,563	15,75	15,75
R03C -Αδρενεργικά για Συστηματική Χορήγηση															
R03CC -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R03CC02 SALBUTAMOL SULFATE															
R03CC02	033250101		AEROLIN	SYR	2MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,012	G	5,00	0,224	1,12	0,88
R03CC02	228830101		ASTHMOTRAT	SYR	2MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,012	G	5,00	0,176	0,88	0,88
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
R03CC13 CLENBUTEROL HYDROCHLORIDE															
R03CC13	185770101		SPIROPENT	SYR	0,005MG/5ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	3,40	0,574	1,95	1,95
R03D -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση															
R03DA -Ξανθίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
R03DA02 CHOLINE THEOPHYLLINATE															
R03DA02	022100201		CHOLEDYL	S.R.F.C.TA	400(256)MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	20,00	0,403	8,05	2,71
R03DA04 THEOPHYLLINE															
R03DA04	202500201		THEO-BROS	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,400	G	22,50	0,136	3,05	3,05
R03DA04	187070501		THEO-DUR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,400	G	15,00	0,183	2,74	2,03
R03DA04	187070601		THEO-DUR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,400	G	22,50	0,188	4,23	3,05
R03DA04	188370401		UNIPHYLLIN	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	22,50	0,174	3,91	3,05
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R03DA02 CHOLINE THEOPHYLLINATE															
R03DA02	022100601		CHOLEDYL	ELIX	100(63,65)MG/5	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	6,67	0,540	3,60	4,23
R03DA02	022100301		CHOLEDYL	SYR	62,5(40)MG/5ML	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	4,17	0,722	3,01	2,64
R03DA04 THEOPHYLLINE															
R03DA04	188370902		UNIPHYLLIN	ELIX	50MG/5ML	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	5,00	0,440	2,20	3,17
R03DA04	188370602		UNIPHYLLIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	5,00	0,440	2,20	3,17
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DA04 THEOPHYLLINE															
R03DA04	188370802		UNIPHYLLIN	SUPP	350MG/SUP	Φ	BT x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	4,38	0,240	1,05	1,05
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R03DA04 THEOPHYLLINE															
R03DA04	188371002		UNIPHYLLIN	INJ.SOL	240(218)MG/4ML	Φ	BTX3AMPS X4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	1,64	0,884	1,45	1,45
R03DA05 AMINOPHYLLINE															
R03DA05	000480101		AMINOPHYLLIN	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTx10AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,600	G	4,17	0,890	3,71	3,69
R03DA05	189880103		ΑΜΙΝΟΦΥΛΛΙΝ	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTx10AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,600	G	4,17	0,890	3,71	3,69
R03DC -Ανταγωνιστές υποδοχέων λευκοτριενίων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές σε φακελίσκους, παιδιατρική χρήση)															
R03DC03 MONTELUKAST SODIUM															

Σελίς: 218

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03DC03	275860402		MONTELUKAST	GRANULES	4MG/SACHET		BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	20,00	0,923	18,45	25,71
R03DC03	238380402		SINGULAIR	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BTX20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	20,00	1,285	25,71	25,71
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DC03	**MONTELUKAST SODIUM**														
R03DC03	304070107		APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	30,00	0,681	20,43	22,47
R03DC03	304070104		APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	14,00	0,774	10,83	10,48
R03DC03	285520303		BROLYT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMACEUTI	0,010	G	28,00	0,752	21,06	20,97
R03DC03	285520302		BROLYT	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMACEUTI	0,010	G	14,00	0,857	12,00	10,48
R03DC03	286080301		MIRALUST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,791	22,16	20,97
R03DC03	295120301		MODRIAN	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ ΟΕ-	0,010	G	14,00	0,857	12,00	10,48
R03DC03	293950302		MODULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	30,00	0,752	22,56	22,47
R03DC03	285670303		MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,010	G	28,00	0,752	21,06	20,97
R03DC03	285670302		MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,010	G	14,00	0,857	12,00	10,48
R03DC03	294490304		MOLUCAR	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,752	21,06	20,97
R03DC03	294490302		MOLUCAR	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	14,00	0,857	12,00	10,48
R03DC03	287200302		MONTAST	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	14,00	0,857	12,00	10,48
R03DC03	294680302		MONTELAIR	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,010	G	30,00	0,752	22,56	22,47
R03DC03	294680301		MONTELAIR	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	0,010	G	14,00	0,857	12,00	10,48
R03DC03	286260304		MONTELUCAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	28,00	0,791	22,16	20,97
R03DC03	287610105		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	30,00	0,792	23,75	22,47
R03DC03	293470305		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	28,00	0,791	22,16	20,97
R03DC03	283660107		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	0,792	23,75	22,47
R03DC03	283660103		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	14,00	0,899	12,58	10,48
R03DC03	283660106		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	28,00	0,791	22,16	20,97
R03DC03	292900302		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 TABS (1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,010	G	14,00	0,857	12,00	10,48
R03DC03	275860302		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,010	G	14,00	0,857	12,00	10,48
R03DC03	287280302		PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,010	G	14,00	0,857	12,00	10,48
R03DC03	287280306		PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	0,010	G	30,00	0,792	23,75	22,47
R03DC03	301820304		SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,010	G	30,00	0,681	20,43	22,47
R03DC03	301820301		SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,010	G	14,00	0,774	10,83	10,48
R03DC03	238380202		SINGULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,010	G	14,00	1,191	16,67	10,48
R03DC03	289530302		THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	0,010	G	28,00	0,791	22,16	20,97
R03DC03	289530301		THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	0,010	G	14,00	0,899	12,58	10,48
R03DC03	293640302		VELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	28,00	0,752	21,06	20,97
R03DC03	293640301		VELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	28,00	0,752	21,06	20,97
R03DC03	297200303		YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,010	G	30,00	0,752	22,56	22,47
R03DC03	297200301		YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,010	G	14,00	0,857	12,00	10,48
R03DC03	294830302		ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,010	G	14,00	0,857	12,00	10,48
R03DC03	294830303		ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,010	G	30,00	0,752	22,56	22,47
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															

Σελίς: 219

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03DC03	**MONTELUKAST SODIUM**														
R03DC03	304070303		APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	14,00	0,771	10,80	10,46
R03DC03	304070306		APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,679	20,37	22,42
R03DC03	304070203		APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	14,00	0,792	11,09	10,18
R03DC03	304070206		APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,697	20,90	21,81
R03DC03	285520102		BROLYT	CHW.TAB	4MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMACEUTI	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	10,18
R03DC03	285520202		BROLYT	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMACEUTI	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	10,46
R03DC03	285520103		BROLYT	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMACEUTI	1,000	TE	28,00	0,769	21,53	20,36
R03DC03	285520203		BROLYT	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMACEUTI	1,000	TE	28,00	0,750	20,99	20,93
R03DC03	286080101		MIRALUST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,809	22,66	20,36
R03DC03	286080201		MIRALUST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,789	22,10	20,93
R03DC03	295120201		MODRIAN	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ ΟΕ-	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	10,46
R03DC03	295120101		MODRIAN	CHW.TAB	4MG/TAB		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ ΟΕ-	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	10,18
R03DC03	293950202		MODULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,750	22,49	22,42
R03DC03	293950102		MODULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,769	23,07	21,81
R03DC03	285670202		MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	10,46
R03DC03	285670203		MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	28,00	0,750	20,99	20,93
R03DC03	285670103		MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	28,00	0,769	21,53	20,36
R03DC03	285670102		MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	10,18
R03DC03	294490104		MOLUCAR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,769	21,53	20,36
R03DC03	294490204		MOLUCAR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,750	20,99	20,93
R03DC03	294490202		MOLUCAR	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	10,46
R03DC03	294490102		MOLUCAR	CHW.TAB	4MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	10,18
R03DC03	287200202		MONTAST	CHW.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	10,46
R03DC03	287200102		MONTAST	CHW.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	10,18
R03DC03	294680202		MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	30,00	0,750	22,49	22,42
R03DC03	294680201		MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	10,46
R03DC03	294680101		MONTELAIR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	10,18
R03DC03	294680102		MONTELAIR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	TE	30,00	0,769	23,07	21,81
R03DC03	286260204		MONTELUCAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,789	22,10	20,93
R03DC03	286260104		MONTELUCAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,809	22,66	20,36
R03DC03	287610306		MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,750	22,49	22,42
R03DC03	287610206		MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,769	23,07	21,81
R03DC03	283660307		MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,790	23,69	22,42
R03DC03	283660203		MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	14,00	0,920	12,88	10,18
R03DC03	283660303		MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	14,00	0,898	12,57	10,46
R03DC03	283660206		MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,809	22,66	20,36
R03DC03	283660306		MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,789	22,10	20,93
R03DC03	283660207		MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,809	24,28	21,81
R03DC03	292900202		MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 TABS (1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	10,46

Σελίς: 220

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03DC03	292900102		MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 TABS (1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	10,18
R03DC03	275860102		MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	10,18
R03DC03	275860202		MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	10,46
R03DC03	287280103		PNEUMO-KAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	30,00	0,728	21,85	21,81
R03DC03	287280202		PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	10,46
R03DC03	287280206		PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	1,000	TE	30,00	0,790	23,69	22,42
R03DC03	301820104		SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,650	19,50	21,81
R03DC03	301820204		SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,679	20,37	22,42
R03DC03	301820101		SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,792	11,09	10,18
R03DC03	301820201		SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,771	10,80	10,46
R03DC03	238380302		SINGULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	14,00	1,218	17,05	10,18
R03DC03	238380102		SINGULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	14,00	1,187	16,62	10,46
R03DC03	289530202		THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	1,000	TE	28,00	0,789	22,10	20,93
R03DC03	289530101		THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	1,000	TE	14,00	0,920	12,88	10,18
R03DC03	289530102		THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	1,000	TE	28,00	0,809	22,66	20,36
R03DC03	289530201		THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDINGS L	1,000	TE	14,00	0,898	12,57	10,46
R03DC03	293640102		VELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	28,00	0,769	21,53	20,36
R03DC03	293640101		VELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	28,00	0,769	21,53	20,36
R03DC03	293640201		VELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	28,00	0,750	20,99	20,93
R03DC03	293640202		VELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	28,00	0,750	20,99	20,93
R03DC03	297200103		YEKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,769	23,07	21,81
R03DC03	297200203		YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,750	22,49	22,42
R03DC03	297200101		YEKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	10,18
R03DC03	297200201		YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	10,46
R03DC03	294830103		ZAKOMOXIT	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,769	23,07	21,81
R03DC03	294830203		ZAKOMOXIT	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,750	22,49	22,42
R03DC03	294830102		ZAKOMOXIT	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	10,18
R03DC03	294830202		ZAKOMOXIT	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	10,46
R03DX -Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DX07 ROFLUMILAST															
Περιορισμός: Συνταγογράφηση μόνο από πνευμονολόγους σύμφωνα με τις εγκεκριμένες ενδείξεις															
R03DX07	295260102		DAXAS	F.C.TAB	500MCG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED GMBH, KONS	1,000	TE	30,00	1,830	54,91	54,91
R06															
R06A -Αντιισταμινικά για Συστηματική Χορήγηση															
R06AA -Αμινοαλκυλαιθέρες (Αιθανολαμίνες)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R06AA02 DIMENHYDRINATE															
R06AA02	031990301		VOMEX-A	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,300	G	1,67	2,665	4,45	4,45
R06AB -Υποκατεστημένες αλκυλαμίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R06AB03 DIMETINDENE MALEATE															
R06AB03	022830201		FENISTIL	C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,004	G	5,00	0,242	1,21	1,21
R06AB04 CHLORPHENAMINE MALEATE															
R06AB04	047510101		ISTAMEX	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,012	G	6,67	0,091	0,61	1,60
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AB03 DIMETINDENE MALEATE															
R06AB03	022831001		FENISTIL	OR.SO.D	1MG/ML	(Φ)	BT x 1 FL x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,004	G	5,00	0,556	2,78	2,78
R06AB04 CHLORPHENAMINE MALEATE															
R06AB04	047510201		ISTAMEX	SYR	2MG/5ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO AE ΧΡΩΜ ΑΘΗ	0,012	G	3,33	0,360	1,20	1,85
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R06AB03 DIMETINDENE MALEATE															
R06AB03	022830602		FENISTIL	INJ.SOL	4MG/4ML AMP	Φ	BTx5x4ML AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	0,007	G	2,86	1,612	4,61	4,61
R06AE -Παράγωγα πιπεραζινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R06AE06 OXATOMIDE															
R06AE06	176050101		TINSET	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,060	G	12,50	0,202	2,53	2,23
R06AE07 CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE															
R06AE07	242700101		HISTAFREN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	20,00	0,187	3,74	3,13
R06AE07	208740102		ZEPHOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	30,00	0,164	4,93	4,70
R06AE07	196340101		ZIPTEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,010	G	20,00	0,233	4,66	3,13
R06AE07 CETIRIZINE HYDROCHLORIDE															
R06AE07	258840101		CETIRGEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,010	G	20,00	0,187	3,74	3,13
R06AE07	243130101		GENTIRAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	20,00	0,187	3,74	3,13
R06AE07	252430101		HABITEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,010	G	20,00	0,187	3,74	3,13
R06AE07	225680101		HAMILTOSIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,010	G	20,00	0,187	3,74	3,13
R06AE07	229170101		TELARIX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,010	G	20,00	0,187	3,74	3,13
R06AE07	251430102		ZEDA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,010	G	30,00	0,157	4,70	4,70
R06AE07	208740101		ZEPHOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	20,00	0,187	3,74	3,13
R06AE07	237020101		ZNUPRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	20,00	0,187	3,74	3,13
R06AE09 LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE															
R06AE09	296130107		CONTRAHIST	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q A.E. ΦΑΡΜ/	0,005	G	30,00	0,185	5,56	5,35
R06AE09	297510104		LEVOCET	F.C.TAB	5MG/TAB		BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA AE	0,005	G	20,00	0,224	4,48	3,57
R06AE09	297510106		LEVOCET	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA AE	0,005	G	30,00	0,185	5,56	5,35
R06AE09	279500119		LEVOCETIRIZIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	30,00	0,195	5,84	5,35
R06AE09	285960105		LEVOCETIRIZIN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,005	G	30,00	0,195	5,84	5,35
R06AE09	285960112		LEVOCETIRIZIN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,005	G	30,00	0,195	5,84	5,35
R06AE09	276080105		LEVOCETIRIZIN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx20 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	20,00	0,236	4,71	3,57
R06AE09	276080108		LEVOCETIRIZIN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	30,00	0,195	5,84	5,35
R06AE09	252530111		XOZAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,005	G	30,00	0,237	7,10	5,35
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AE07 CETIRIZINE HYDROCHLORIDE															

Σελίς: 222

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R06AE07	196340201		ZIPTEK	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,010	G	20,00	0,233	4,66	6,20
R06AE09 LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE															
R06AE09	296130201		CONTRAHIST	ORAL.SOL	0,5MG/ML		BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q A.E. ΦΑΡΜ/	0,005	G	20,00	0,264	5,29	6,20
R06AE09	252530203		XOZAL	OR.SO.D	5MG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,005	G	20,00	0,301	6,01	6,20
R06AE09	252530301		XOZAL	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,005	G	20,00	0,339	6,78	6,20
R06AX -Άλλα αντιισταμινικά για συστηματική χορήγηση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
R06AX25 MIZOLASTINE															
R06AX25	230530102		MIZOLLEN	CO.R.F.C.T	10MG/TAB	Φ	BTX15(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	15,00	0,348	5,22	4,21
R06AX25	230530103		MIZOLLEN	CO.R.F.C.T	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	30,00	0,280	8,41	8,41
R06AX25	231790103		ORIENS	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	30,00	0,280	8,41	8,41
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R06AX13 LORATADINE															
R06AX13	241970101		BOLLINOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	20,00	0,185	3,71	3,38
R06AX13	202240103		CLARITYNE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,010	G	21,00	0,221	4,64	3,55
R06AX13	204870102		LATOREN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,010	G	28,00	0,169	4,73	4,73
R06AX13	233960103		LORA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,010	G	28,00	0,169	4,73	4,73
R06AX13	222930102		RALINET	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21(σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,010	G	21,00	0,186	3,91	3,55
R06AX13	205910103		UTEL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,010	G	21,00	0,186	3,91	3,55
R06AX17 KETOTIFEN FUMARATE															
R06AX17	153990101		ZADITEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEFIANTE FARMACEUTI	0,002	G	15,00	0,326	4,89	2,58
R06AX22 EBASTINE															
R06AX22	223130203		KESTINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,010	G	60,00	0,317	19,02	10,31
R06AX27 DESLORATADINE															
R06AX27	253330408		AERIUS	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	15,00	0,469	7,04	2,58
R06AX27	253330111		AERIUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	30,00	0,193	5,78	5,16
R06AX27	253330508		AERIUS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	30,00	0,240	7,21	5,16
R06AX27	301810106		DESLORATADIN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	30,00	0,217	6,50	5,16
R06AX27	301800107		DESLORATADIN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,005	G	30,00	0,228	6,83	5,16
R06AX28 RUPATADINE FUMARATE															
R06AX28	253610102		RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,010	G	20,00	0,319	6,39	3,38
R06AX28	253610103		RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,010	G	30,00	0,282	8,45	5,07
R06AX29 BILASTINE															
R06AX29	287730103		BILARGEN	TAB	20MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	0,020	G	30,00	0,257	7,71	5,16
R06AX29	287750103		BILAZ	TAB	20MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTEROPERA	0,020	G	30,00	0,257	7,71	5,16
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AX13 LORATADINE															
R06AX13	241970201		BOLLINOL	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	12,00	0,282	3,39	3,39
R06AX13	202240301		CLARITYNE	SYR	1MG/ML	Φ	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,010	G	12,00	0,352	4,23	3,39
R06AX13	205910201		UTEL	SYR	5MG/5ML	Φ	BOTTLEx120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,010	G	12,00	0,282	3,39	3,39
R06AX17 KETOTIFEN FUMARATE															

Σελίς: 223

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R06AX17	153990301		ZADITEN	SYR	1MG/5ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEFIANTE FARMACEUTI	0,002	G	10,00	0,405	4,05	2,83
R06AX27 DESLORATADINE															
R06AX27	253330609		AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML		1 Φιάλη x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	15,00	0,378	5,67	4,24
R06AX27	253330606		AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	1 Φιάλη x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	15,00	0,295	4,43	4,24
R07															
R07A -Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος															
R07AA -Επιφανειοδραστικά															
Ενδοτραχειοπνευμονική χορήγηση (παιδιατρική χρήση)															
R07AA02 PHOSPHOLIPIDS,PALMITIC ACID,TRIPALMITIN															
R07AA02	206230101		SURVANTA	SUSP.TRACH	200MG/8ML VIAL	N	BTx1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,160	G	1,25	267,312	334,14	334,14
R07AA02 PIG LUNG SURFACTANT															
R07AA02	210510101		CUROSURF	SUS.TR.INS	120mg/1,5ml	Φ	BTX1VIALX1,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,160	G	0,75	380,267	285,20	285,20
R07AA02	210510201		CUROSURF	SUS.TR.INS	240MG/3ML VIAL	Φ	BTX1VIALX3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,160	G	1,50	335,887	503,83	503,83

Σελίς: 224

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S -Αισθητήρια όργανα															
S01 -ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ															
S01A -Φάρμακα κατά των οφθαλμικών λοιμώξεων															
S01AA -Αντιβιοτικά															
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01AA01 CHLORAMPHENICOL															
S01AA01	240740101		URSA-FENOL	EYE.OINT	1	Φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,500	G	10,00	0,325	3,25	2,87
S01AA12 TOBRAMYCIN															
S01AA12	231810101		THILO-MICINE	EYE.OINT	0,3%(W/W)	Φ	TUBx3,5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,500	G	7,00	0,231	1,62	2,01
S01AA12	185270201		TOBREX	EYE.OINT	0,30%	Φ	TUBx3,5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ	0,500	G	7,00	0,287	2,01	2,01
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AA11 GENTAMYCIN SULFATE															
S01AA11	202250101		GENTAMICIN/C	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	ML	10,00	0,083	0,83	1,93
S01AA12 TOBRAMYCIN															
S01AA12	200200101		EYEBREX	EY.DRO.SOL	0,3%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	10,00	0,195	1,95	1,95
S01AA12	231300101		EYETOBRIN	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	ML	10,00	0,195	1,95	1,95
S01AA12	192860201		IKOBEL	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,500	ML	10,00	0,195	1,95	1,95
S01AA12	231810201		THILO-MICINE	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,500	ML	10,00	0,195	1,95	1,95
S01AA12	185270101		TOBREX	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ	0,500	ML	10,00	0,245	2,45	1,93
S01AA12	185270301		TOBREX 2X	EY.DRO.SOL	0,3%(3MG/ML)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ	0,500	ML	10,00	0,431	4,31	1,93
S01AA13 FUSIDIC ACID															
S01AA13	023160801		FUCIDIN	EY.DRO.SUS	1	Φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUTICAL	0,500	G	10,00	0,321	3,21	1,93
S01AA13	023161101		FUCIDIN	EY.DRO.SUS	1%(W/W)(1 DOSE	Φ	BTX12PLAST.U	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUTICAL	2,000	TE	6,00	0,883	5,30	1,16
S01AA19 AMPICILLIN SODIUM															
S01AA19	082260101		COPERCILEX	LY.P.EY.DR	1,5%	Φ	FLX75MG+FLX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	ML	10,00	0,117	1,17	1,17
S01AA20 CHLORAMPHENICOL SODIUM SUCCINATE,SULFACETAMIDE SODIUM															
S01AA20	006150101		SULFANICOLE	LY.P.EY.DR	0,5%+10%	Φ	BTX1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	ML	20,00	0,139	2,79	2,79
S01AA25 AZIDAMFENICOL															
S01AA25	177330101		THILOCOF	EY.DRO.SOL	1%(W/V)	Φ	FLx7,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,500	ML	15,00	0,363	5,45	2,90
S01AD -Αντι-ιικά															
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01AD03 ACICLOVIR															
S01AD03	188020201		ZOVIRAX	EYE.OINT	3	Φ	TUBX4.5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	9,00	0,671	6,04	8,08
S01AD09 GANCICLOVIR															
S01AD09	267760101		VIRGAN	EYE.GEL	0,15%	Φ	BTxTUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500	G	10,00	1,050	10,50	8,98
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AD02 TRIFLURIDINE															
S01AD02	173650101		THILOL	EY.DRO.SOL	1	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,500	ML	10,00	0,982	9,82	9,82
S01AE -Φθοριοκινολόνες															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AE01 OFLOXACIN															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01AE01	221300101		EXOCIN	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FLx5 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	10,00	0,314	3,14	5,62
S01AE01	290220102		OXATREX	EY.DRO.SOL	1,5MG/0,5ML(0,3		BTx20 (FLx0,5	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ		1,000	TE	20,00	0,516	10,32	11,25
S01AE01	290220101		OXATREX	EY.DRO.SOL	1,5MG/0,5ML(0,3		BTx10 (FLx0,5	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ		1,000	TE	10,00	0,530	5,30	5,62
S01AE03 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
S01AE03	235030401		NAFLOXIN	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	BTx1 FLx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	ML	10,00	0,226	2,26	2,26
S01AE05 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE															
S01AE05	276590202		LEXACIN	EY.DRO.SOL	0,5%(W/V)	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,500	ML	20,00	0,809	16,18	11,25
S01AE05	276590201		LEXACIN	EY.DRO.SOL	0,5%(W/V)	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,500	ML	10,00	1,028	10,28	5,62
S01AE07 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
S01AE07	282120101		VIGAMOX	EY.DRO.SOL	5MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ	0,500	ML	10,00	0,666	6,66	5,62
S01B -Αντιφλεγμονώδη φάρμακα															
S01BA -Κορτικοστεροειδή, αμιγή															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01BA01 DEXAMETHASONE															
S01BA01	003700101		MAXIDEX	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ	0,500	ML	10,00	0,183	1,83	1,78
S01BA01 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
S01BA01	015210101		DEXACOLLYRE	EY.DRO.SOL	0,1%	Φ	FLX5ML(ΣΤΑΓ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	ML	10,00	0,248	2,48	1,78
S01BA01	081900501		THILODEXINE	EY.DRO.SOL	0,10%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,500	ML	10,00	0,310	3,10	1,78
S01BA04 PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE															
S01BA04	210530201		ADELONE	EY.DRO.SOL	1	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	ML	10,00	0,140	1,40	1,40
S01BA07 FLUOROMETHOLONE															
S01BA07	183890101		FLUCON	EY.DRO.SUS	0,1%(W/V)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ	0,500	ML	10,00	0,177	1,77	1,77
S01BA07	089010101		FML	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	10,00	0,220	2,20	1,78
S01BA13 RIMEXOLONE															
S01BA13	233200102		VEXOL	EY.DRO.SUS	1%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ	0,500	ML	10,00	0,374	3,74	1,78
S01BA14 LOTEPREDNOL ETABONATE															
S01BA14	268790102		LOTEMAX	EY.DRO.SUS	0,5%(W/V)(5MG/	Φ	VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,500	ML	10,00	0,887	8,87	1,78
S01BC -Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01BC03 DICLOFENAC SODIUM															
S01BC03	126620701		DELIMON	EY.SOL.SD	0,1%	Φ	BTX20MONO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	4,000	TE	5,00	0,950	4,75	3,50
S01BC03	196850101		DENACLOF	EY.DRO.SOL	0,1%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500	ML	10,00	0,378	3,78	6,99
S01BC04 FLURBIPROFEN SODIUM															
S01BC04	231380101		FLUROPTIC	EY.DRO.SOL	0,03%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	ML	10,00	0,204	2,04	2,04
S01BC05 KETOROLAC TROMETHAMINE															
S01BC05	240370103		ACULAR	EY.DRO.SOL	0,5%(W/V)	Φ	BTX1FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	20,00	0,281	5,62	4,74
S01BC05	279680102		ERRKES	EY.DRO.SOL	0,5%(W/V)	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,500	ML	20,00	0,237	4,74	4,74
S01BC10 NEPAFENAC															
S01BC10	282090101		NEVANAC	EY.DRO.SUS	1MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,500	ML	10,00	1,214	12,14	6,99
S01E -Φάρμακα κατά του γλαυκώματος και μυωτικά															
S01EA -Συμπαθητικομιμητικά για τη θεραπεία του γλαυκώματος															

Σελίς: 226

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EA01 PILOCARPINE HYDROCHLORIDE															
S01EA01	003070201		ISOPTO-CARPI	EY.DRO.SOL	4	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ	0,400	ml	37,50	0,058	2,18	9,38
S01EA01	003070301		ISOPTO-CARPI	EY.DRO.SOL	2%(W/V)	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ	0,400	ml	37,50	0,053	2,00	9,38
S01EA01	004690201		PILOCOLLYRE	EY.DRO.SOL	2	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,400	ml	25,00	0,063	1,57	6,25
S01EA01	004690101		PILOCOLLYRE	EY.DRO.SOL	1	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,400	ml	25,00	0,035	0,87	6,25
S01EA03 APRACLONIDINE HYDROCHLORIDE															
S01EA03	221620101		IOPIDINE	EY.DRO.SOL	0,5%(W/V)	Φ	FLx5ML(ΣΤΑΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ	0,300	ml	16,67	0,654	10,91	4,17
S01EA05 BRIMONIDINE TARTRATE															
S01EA05	237210103		ALPHAGAN	EY.DRO.SOL	0,2%(2MG/ML)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,200	ml	25,00	0,312	7,80	6,25
S01EA05	271600101		BENIL	EY.DRO.SOL	0,20%	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,200	ml	25,00	0,250	6,25	6,25
S01EA05	285060104		BRIMOGAN	EY.DRO.SOL	0,2%(W/V)(2MG/	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,200	ml	25,00	0,250	6,25	6,25
S01EA05	283320104		BRIMONTAL	EY.DRO.SOL	0,2%(W/V)(2MG/	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,200	ml	25,00	0,250	6,25	6,25
S01EA05	264470102		BRINIDIN	EY.DRO.SOL	0,2%(W/V)		BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,200	ml	50,00	0,208	10,41	12,50
S01EA05	281140104		CORNEAX	EY.DRO.SOL	0,2%(W/V)	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,200	ML	25,00	0,250	6,25	6,25
S01EA05	283290101		GLAUCOVAL	EY.DRO.SOL	0,2%(W/V)(2MG/	(Φ)	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	ml	25,00	0,250	6,25	6,25
S01EA05	269430101		PHARMEXIN	EY.DRO.SOL	0,2%(W/V)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,200	ml	25,00	0,250	6,25	6,25
S01EC -Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
S01EC01 ACETAZOLAMIDE															
S01EC01	191300102		ACETAZOLAMI	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,750	g	6,67	0,417	2,78	2,78
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EC03 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE															
S01EC03	280850101		DOROLAD	EY.DRO.SOL	2%(W/V)	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,300	ML	16,67	0,410	6,84	6,84
S01EC03	281620101		DORZOLAMIDE	EY.DRO.SOL	20MG/ML		BT x 1 x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,300	ML	16,67	0,410	6,84	6,84
S01EC03	272660101		OPTODROP	EY.DRO.SOL	2%(W/V)	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,300	ml	16,67	0,410	6,84	6,84
S01EC03	278710101		REZLOD	EY.DRO.SOL	2,00%		1 VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INTERNA	0,300	ML	16,67	0,410	6,84	6,84
S01EC03	223000101		TRUSOPT	EY.DRO.SOL	2%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,300	ml	16,67	0,513	8,56	6,84
S01EC04 BRINZOLAMIDE															
S01EC04	248820101		AZOPT	EY.DRO.SUS	10MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,200	ml	25,00	0,418	10,46	10,26
S01ED -β - Αποκλειστές															
G01 -β - Αποκλειστές, αμιγείς															
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01ED01 TIMOLOL MALEATE															
S01ED01	291690101		GELTIM	EYE.GEL	1MG/G	Φ	BTx30 single-d	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	2,000	TE	15,00	0,479	7,19	7,19
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01ED01 TIMOLOL MALEATE															
S01ED01	198520201		LITHIMOLE	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,200	ml	25,00	0,159	3,97	3,48
S01ED01	118570101		TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,5%(W/V)	Φ	FLx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,200	ml	15,00	0,253	3,79	2,09
S01ED01	118570201		TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,25%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,200	ml	25,00	0,181	4,52	3,48
S01ED01	165300101		YESAN	EY.DRO.SOL	0,25%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,200	ml	25,00	0,100	2,49	3,48

Σελίς: 227

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01ED01	165300202		YESAN	EY.DRO.SOL	0,5%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,200	ML	25,00	0,139	3,48	3,48
S01ED02 BETAXOLOL HYDROCHLORIDE															
S01ED02	193150101		BETOPTIC	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ	0,200	ml	25,00	0,115	2,88	3,48
S01ED02	193150201		BETOPTIC S	EY.DRO.SUS	0,25%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ	0,200	ml	25,00	0,135	3,37	3,48
S01ED03 LEVOBUNOLOL HYDROCHLORIDE															
S01ED03	196040101		VISTAGAN	EY.DRO.SOL	0,5%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,200	ml	25,00	0,129	3,23	3,48
S01ED05 CARTEOLOL HYDROCHLORIDE															
S01ED05	206150102		FORTINOL	EY.DRO.SOL	1%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	ml	25,00	0,164	4,10	3,48
G02 -β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01ED51 BIMATOPROST,TIMOLOL															
S01ED51	272710101		GANFORT	EY.DRO.SOL	300mcg+5mg/ml	Φ	BTX1VIALX3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,100	ML	30,00	0,576	17,28	9,91
S01ED51 BRIMONIDINE TARTRATE,TIMOLOL MALEATE															
S01ED51	269330101		COMBIGAN	EY.DRO.SOL	(0,2+0,5)%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,200	ml	25,00	0,504	12,61	8,26
S01ED51 BRINZOLAMIDE,TIMOLOL MALEATE															
S01ED51	286490101		AZARGA	EY.DRO.SUS	(10+5)MG/ML	Φ	BTx 1φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,200	ml	25,00	0,540	13,50	8,26
S01ED51 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE,TIMOLOL MALEATE															
S01ED51	289730101		ARUTIDOR	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML		BTx1 (φιαλίδι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,200	ML	25,00	0,289	7,23	8,26
S01ED51	241370101		COSOPT	EY.DRO.SOL	(2+0,5)%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,200	ML	25,00	0,380	9,50	8,26
S01ED51	282910101		DORZOLAMIDE	EY.DRO.SOL	(2+0,5)%(W/V)	(Φ)	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,200	ML	25,00	0,304	7,61	8,26
S01ED51	289710101		DORZOLAMIDE	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML		BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,200	ML	25,00	0,289	7,23	8,26
S01ED51	283910101		DORZOPTIC PL	EY.DRO.SOL	(2,0+0,5)%(W/V)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,200	ML	25,00	0,321	8,02	8,02
S01ED51	280370101		DOTIZ	EY.DRO.SOL	(2%+0,5%)(W/V)	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,200	ML	25,00	0,321	8,02	8,02
S01ED51	289210101		MARDOZIA	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML		BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,200	ML	25,00	0,289	7,23	8,26
S01ED51	277670101		OPTODROP-CO	EY.DRO.SOL	(2%+0,5%)(W/V)	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,200	ML	25,00	0,321	8,02	8,02
S01ED51	292430101		PHARDINOL	EY.DRO.SOL	(2+0,5)%		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,200	ML	25,00	0,289	7,23	8,26
S01ED51 LATANOPROST,TIMOLOL MALEATE															
S01ED51	292320101		LATANCOM	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M		BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,100	ML	25,00	0,453	11,33	8,26
S01ED51	290470101		LATANOPROST	EY.DRO.SOL	50mcg/ml+5mg/		BTx1 (FLx2,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,100	ML	25,00	0,453	11,33	8,26
S01ED51	292340101		LATAZ-CO	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M		BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,100	ML	25,00	0,453	11,33	8,26
S01ED51	281260101		TINOPROST	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,100	ML	25,00	0,480	12,00	8,26
S01ED51	251620101		XALACOM	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	ML	25,00	0,422	10,54	8,26
S01ED51 TRAVOPROST,TIMOLOL															
S01ED51	272470101		DUOTRAV	EY.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG	Φ	BT x 1 φιάλη x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,100	ML	25,00	0,607	15,18	8,26
G03 -β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01ED51 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE,TIMOLOL MALEATE															
S01ED51	241370202		COSOPT PF <X	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/1ML		BTx60 σταγον	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	2,000	TE	30,00	0,745	22,36	22,36
S01ED51	282910203		DORZOLAMIDE	EY.DR.S.SD	(2+0,5)%(W/V)		BTx30 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	2,000	TE	15,00	0,577	8,65	11,18
S01ED51	282910204		DORZOLAMIDE	EY.DR.S.SD	(2+0,5)%(W/V)		BTx60 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	2,000	TE	30,00	0,563	16,89	22,36
S01EE -Ανάλογα προσταγλανδινών															

Σελίς: 228

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EE01 LATANOPROST															
S01EE01	284870101		ARULATAN	EY.DRO.SOL	0,05MG/ML		1 FL x 2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DR.GERHARD MANN CH	0,100	ML	25,00	0,295	7,37	7,79
S01EE01	296520101		JOXAR	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARMACEUT	0,100	ML	25,00	0,312	7,79	7,79
S01EE01	272040101		LATANDROPS	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	0,100	ML	25,00	0,312	7,79	7,79
S01EE01	283210101		LATANEAU	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΞΕΛΙΞΗ - ΕΜΠΟΡΙΑ ΙΑΤ	0,100	ML	25,00	0,312	7,79	7,79
S01EE01	291220101		LATANISTON	EY.DRO.SOL	0,005%(W/V)		FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,100	ML	25,00	0,280	7,01	7,79
S01EE01	290230101		LATANOGAN	EY.DRO.SOL	0,005%(W/V)(ή50		BTx1 (FLx2,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUTI	0,100	ML	25,00	0,295	7,37	7,79
S01EE01	301240101		LATANOPROST	EY.DRO.SOL	50MCG/ML		BT 1x2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,100	ML	25,00	0,280	7,01	7,79
S01EE01	286120101		LATAZ	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,100	ML	25,00	0,312	7,79	7,79
S01EE01	284820101		PHARMAPROST	EY.DRO.SOL	0,005%(50mcg/ml		BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,100	ML	25,00	0,295	7,37	7,79
S01EE01	284910101		XALAPROST	EY.DRO.SOL	0,005%(W/V)	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,100	ML	25,00	0,312	7,79	7,79
S01EE01	235130101		XALATAN	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	ML	25,00	0,354	8,84	7,79
S01EE01	281250101		X-IOP	EY.DRO.SOL	0,00005	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, UK	0,100	ML	25,00	0,312	7,79	7,79
S01EE01	291230101		ZAKOPROST	EY.DRO.SOL	0,005%(W/V)		FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,100	ML	25,00	0,280	7,01	7,79
S01EE03 BIMATOPROST															
S01EE03	256470101		LUMIGAN	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	Φ	1Φιαλίδιο (LD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,100	ML	30,00	0,502	15,07	9,35
S01EE03	256470302		LUMIGAN	EY.S.SD	0,3MG/ML		30 περιέκτες	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,751	22,52	9,35
S01EE04 TRAVOPROST															
S01EE04	251150101		TRAVATAN	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,100	ML	25,00	0,561	14,02	7,79
S01EE05 TAFLUPROST															
S01EE05	295920101		SAFLUTAN	EY.S.SD	15MCG/ML		BT X 30 περιέκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX AE	1,000	TE	30,00	0,769	23,06	9,35
S01F -Μυδριατικά και κυκλοπληγικά															
S01FA -Αντιχολινεργικά															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01FA01 ATROPINE SULFATE															
S01FA01	072490201		ATROPINE SULF	EY.DRO.SOL	1	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	ML	20,00	0,091	1,83	1,83
S01FA06 TROPICAMIDE															
S01FA06	206160101		TROPIXAL	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,500	ML	20,00	0,187	3,74	3,22
S01FB -Συμπαθητικομιμητικά, εξαιρουμένων των σκευασμάτων κατά του γλαυκώματος															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01FB01 PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE															
S01FB01	004350101		PHENYLEPHRIN	EY.DRO.SOL	5	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	ML	20,00	0,089	1,77	1,77
S01FB01	004350401		PHENYLEPHRIN	EY.DRO.SOL	10%	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	ML	20,00	0,113	2,27	1,95
S01G -Αποσυμφορητικά και αντιαλλεργικά															
S01GX -Άλλα αντιαλλεργικά															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01GX01 CROMOGLICATE SODIUM															
S01GX01	200570101		ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	2	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	ML	20,00	0,114	2,28	2,28
S01GX01	200570201		ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	4%(W/V)	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	ML	20,00	0,200	4,00	4,00
S01GX01	183150102		BOTASTIN	EY.DRO.SOL	2	(Φ)	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ	0,500	ML	20,00	0,114	2,28	2,28

Σελίς: 229

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01GX01	260650101		CROMODAL	EY.DRO.SOL	4	Φ	BT X 20 (plasti	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUTI	5,000	TE	4,00	1,188	4,75	2,53
S01GX01	235340101		CROMO-POS	EY.DRO.SOL	2	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,500	ML	20,00	0,114	2,28	2,28
S01GX01	015310301		KAOSYL	EY.DRO.SOL	4	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,500	ML	20,00	0,200	4,00	12,67
S01GX01	003330201		LOMUDAL	EY.DRO.SOL	2	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	ML	20,00	0,142	2,84	2,28
S01GX01	156190301		ZINELI	EY.DRO.SOL	2	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,500	ML	20,00	0,114	2,28	2,28
S01GX04 NEDOCROMIL SODIUM															
S01GX04	197630301		TILADE	EY.DRO.SOL	2	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	ML	10,00	0,456	4,56	1,14
S01GX06 EMEDASTINE DIFUMARATE															
S01GX06	239740101		EMADINE	EY.DRO.SOL	0,05%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,500	ML	10,00	0,884	8,84	6,34
S01GX08 KETOTIFEN FUMARATE															
S01GX08	287940101		CLEROPTIC	EY.DRO.SOL	0,025%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	ML	10,00	0,513	5,13	5,13
S01GX08	258290101		DOVIDIN	EY.DRO.SOL	0,025%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,500	ML	10,00	0,513	5,13	5,13
S01GX08	257630101		K-DROPS	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΞΕΛΙΞΗ - ΕΜΠΟΡΙΑ ΙΑΤ	0,500	ML	10,00	0,513	5,13	5,13
S01GX08	268670101		MENI-DROPS	EY.DRO.SOL	0,025%(W/V)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ ΑΕ	0,500	ML	10,00	0,513	5,13	5,13
S01GX08	257380201		NOXTOR	EY.DRO.SOL	0,025%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM AEBE	0,500	ML	10,00	0,513	5,13	5,13
S01GX08	257800101		URPEM	EY.DR.S.SD	0,1mg/0,4ML	Φ	BTX30X0,4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUTI	2,000	TE	15,00	0,753	11,30	9,51
S01GX08	257800102		URPEM	EY.DR.S.SD	0,1mg/0,4ML	Φ	BTX20X0,4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUTI	2,000	TE	10,00	0,796	7,96	6,34
S01GX08	304110101		ZADITOR	EY.DRO.SOL	0,25MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500	ML	10,00	0,625	6,25	6,34
S01GX08	304110202		ZADITOR	EY.DRO.SOL	0,25MG/1ML(SDU	Φ	BTx20(SDU x 0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	2,000	TE	10,00	0,839	8,39	6,34
S01GX08	257640101		ZETHRINAL	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARMACEUT	0,500	ML	10,00	0,513	5,13	5,13
S01GX09 OLOPATADINE HYDROCHLORIDE															
S01GX09	252730101		OPATANOL	EY.DRO.SOL	1MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,500	ML	10,00	0,612	6,12	6,34
S01GX10 EPINASTINE HYDROCHLORIDE															
S01GX10	258630101		RELESTAT	EY.DRO.SOL	0,5MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	10,00	0,635	6,35	6,35
S01H -Τοπικά αναισθητικά															
S01HA -Τοπικά αναισθητικά															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01HA03 TETRACAINE HYDROCHLORIDE															
S01HA03	191050101		TETRACAINE H	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,500	ML	20,00	0,150	3,00	0,92
S01HA04 PROXYMETACAINE HYDROCHLORIDE															
S01HA04	191580101		ALCAINE	EY.DRO.SOL	0,5%	Φ	BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ	0,500	ML	30,00	0,046	1,38	1,38
S02															
S02A -Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων															
S02AA -Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων															
Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S02AA15 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
S02AA15	283570101		CETRAXAL	EA.SOL	2MG/ML		BTx15AMPSx0		ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	TE	7,50	1,485	11,14	8,23
S02AA15	258960101		DROLL	EA.SOL	1MG/0,5ML	Φ	BTx20(S.D.x0,	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	GALENICA AE	2,000	TE	10,00	1,097	10,97	10,97

Σελίς: 230

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V -Διάφορα άλλα φάρμακα															
V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ															
V01A -Αλλεργιογόνα															
V01AA -Εκχυλίσματα αλλεργιογόνων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V01AA02 GRASS POLLEN EXTRACT (PHLEUM PRATENSE)															
V01AA02	272020101		GRAZAX	ORAL.LYOP	75000SQ-T	Φ	BTx30 (BLIST)	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΓΙΑΤΡΟ ΜΕ Ε	ALK-ABELLO A/S, DENM	1,000	TE	30,00	2,966	88,97	88,97
V03															
V03A -Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα															
V03AB Αντίδοτα															
G01 -Αντίδοτα -Πρόκληση εμέτου σε από του στόματος δηλητηριάσεις															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AB01 IPECACUANHA FLUID EXTRACT															
V03AB01	131770101		IPECAVOM	SYR	1000MG/15ML	Φ	BTX2FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	30,000	ML	1,00	1,690	1,69	1,69
G02 -Αντιμετώπιση υπερδοσολογίας από Ηπαρίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB14 PROTAMINE SULFATE															
V03AB14	145920201		PROTAMINE SU	INJ.SO.INF	1400anti-heparinI	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LEO PHARMACEUTICAL	1,000	TE	5,00	8,122	40,61	40,61
G03 -Ανταγωνιστές οπιοειδών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB15 NALOXONE HYDROCHLORIDE															
V03AB15	275850101		NALOXON/B. B	INJ.SOL	0,4MG/ML	Φ	BT X 5 AMP X	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚ	B BRAUN MELSUNGEN	0,000	G	13,33	0,900	12,00	12,00
G04 -Οξεία συμπτωματική θεραπεία της μεθαιμοσφαιριναιμίας που πορκαλείται από φαρμακευτικά και χημικά προϊόντα.															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB17 METHYLTHIONINIUM CHLORIDE															
V03AB17	299760101		METHYLTHIONI	INJ.SOL	5MG/ML		BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROVEPHARMA SAS, FR	1,000	TE	5,00	54,902	274,51	274,51
G05 -Ανταγωνιστές Βενζοδιαζεπινών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB25 FLUMAZENIL															
V03AB25	196060101		ANEXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE HELLAS AE	0,000	G	5,56	7,094	39,44	29,80
V03AB25	268230101		DEMOXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	G	5,56	5,360	29,80	29,80
V03AB25	280700102		FLUMAZENIL/T	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA BV, UTR	0,000	G	5,56	5,360	29,80	29,80
V03AB25	275470101		FLUMAZENIL/K	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	G	5,56	5,360	29,80	29,80
V03AB25	269150101		FLUMEXAT	IN.SO.CR	0,1MG/ML	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	5,56	5,360	29,80	29,80
G06 -Αναστροφή νευρομυϊκού αποκλεισμού															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB35 SUGAMMADEX															
V03AB35	284760102		BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NV ORGANON HOLLAND	0,200	G	25,00	82,445	2.061,12	2.061,12
V03AB35	284760101		BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BTX10VIALSX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NV ORGANON HOLLAND	0,200	G	10,00	82,565	825,65	825,65
V03AC -Χηλικοί παράγοντες σιδήρου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

Σελίς: 231

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V03AC02 DEFERIPRONE															
V03AC02	247490301		FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε bottl	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	APOTEX EUROPE B.V., N	5,250	G	9,52	23,850	227,05	227,05
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AC01 DEFEROXAMINE MESILATE															
V03AC01	002170101		DESFERAL	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) AEB	2,800	G	1,79	18,140	32,47	32,47
V03AE -Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφοραιμίας															
G01 -Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας περιέχοντα ασβέστιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AE04 CALCIUM ACETATE,MAGNESIUM CARBONATE HEAVY															
V03AE04	277310101		OSVAREN	F.C.TAB	(435+235)mg/TAB	Φ	BTx180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS MEDICAL CA	6,000	TE	30,00	0,801	24,04	24,04
G02 -Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AE02 SEVELAMER															
V03AE02	243400201		RENAGEL	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx1X180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE BV,	6,400	G	22,50	9,073	204,15	194,64
V03AE03 LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE															
V03AE03	267350203		FOSRENOL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	2,250	g	20,00	8,743	174,86	173,02
V03AE03	267350305		FOSRENOL	CHW.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	2,250	g	30,00	8,573	257,18	259,53
V03AF Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας															
G01 - Εξουδετερωτικά της δράσης των ανταγωνιστών του φυλλικού οξέος (π.χ. Μεθοτρεξάτης)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AF03 CALCIUM FOLINATE															
V03AF03	225580101		CALCIFOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERERAMOOR LIMITED,	0,060	G	2,50	1,940	4,85	4,10
V03AF03	228650101		FEDOLEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,060	G	2,50	1,640	4,10	4,10
V03AF03	235550201		FOLINATO	TAB	15MG/TAB	Φ	1X10(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,060	G	2,50	1,988	4,97	4,10
V03AF03	229980101		REOTAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS AE	0,060	G	2,50	1,940	4,85	4,10
V03AF03	250690201		VIVALCID	TAB	25MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΛΕ	0,060	G	4,17	1,892	7,89	7,14
V03AF03 CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE															
V03AF03	259520101		FOLICAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,060	G	4,17	1,892	7,89	7,14
V03AF03	237860101		FOLIMENT	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,060	G	2,50	1,940	4,85	4,28
V03AF03	249100101		LIZOCALCIO	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SJA PHARM ΕΠΕ	0,060	G	2,50	1,940	4,85	4,28
V03AF03	019090201		RESCUVOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	2,50	2,488	6,22	4,10
V03AF03	255810101		SANOVEIN	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANUS OE Φ ΚΑΡΑΝΙΚΟ	0,060	G	2,50	1,940	4,85	4,28
V03AF04 LEVOFOLINATE CALCIUM PENTAHYDRATE															
V03AF04	246160201		FOLIVORAN	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,030	G	7,50	1,217	9,13	9,13
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AF03 CALCIUM FOLINATE															
V03AF03	210840101		BUATERON	PD.SOL.SD	15MG/ SINGLE D	Φ	BTX10VIALS(δι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,060	G	2,50	2,564	6,41	6,41
V03AF03	235550101		FOLINATO	PS.OR.SOL	15MG/ SINGLE D	Φ	BTX10VIALS(δι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,060	G	2,50	3,416	8,54	6,41
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF03 CALCIUM FOLINATE															
V03AF03	229450201		VERAVORIN	INJ.SOL	100MG/10ML VIA	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,060	G	1,67	3,593	6,00	6,00

Σελίς: 232

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V03AF03	229450301		VERAVORIN	INJ.SOL	200MG/20ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,060	G	3,33	4,730	15,75	15,21
V03AF03 CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE															
V03AF03	052490501		LEUCOVORIN/P	INJ.SOL	200MG/20ML VIA	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,060	G	3,33	6,261	20,85	15,21
V03AF03	019091901		RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	0,83	3,892	3,23	3,79
V03AF03	019091903		RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	3,33	4,730	15,75	15,21
V03AF03	019091902		RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	1,67	3,593	6,00	7,63
V03AF04 CALCIUM LEVOFOLINATE															
V03AF04	205191001		ISOVORIN	INJ.SOL	175MG/17,5ML V	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	5,83	5,726	33,38	26,62
G02 - Προφύλαξη του επιθηλίου του ουροποιητικού από τοξικότητα οξαζαφωσφορινών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF01 MESNA															
V03AF01	183850301		UROMITEXAN	INJ.SOL	400MG/4ML AMP	Φ	BTX15AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,600	G	10,00	1,175	11,75	11,75
G03 - Αντιμετώπιση της υπερουριχαιμίας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF07 RASBURICASE															
V03AF07	248110201		FASTURTEC	PS.SOL.INF	7,5MG/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS, (PARI	0,014	G	0,54	628,981	339,65	339,65
V03AF07	248110101		FASTURTEC	PS.SOL.INF	1,5MG/VIAL	Φ	BTX3VIALS+3A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS, (PARI	0,014	G	0,32	736,344	235,63	201,27
V04															
V04C															
V04CX -Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
V04CX00 MANNITOL															
V04CX00	275540101		ARIDOL	INH.PD.DOS	(0MG/CAP+5MG/	Φ	BTx1διαγν.kit	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ALLERTEC HELLAS AE	1,000	KIT	1,00	61,500	61,50	61,50
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
V04CX00 13 C-UREA															
V04CX00	233850101		HELICOBACTER	PD.ORA.SOL	75MG/JAR	Φ	1 jar in a kit wi	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩ	INFAI-INSITUT FUR BIO	1,000	KIT	1,00	29,130	29,13	29,13
Ενδοκυστική έγχυση															
V04CX00 HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE															
V04CX00	267210101		HEXVIX	P.S.INTVES	85MG/VIAL	Φ	BT (KIT) x 1 VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	1,000	KIT	1,00	469,930	469,93	469,93
V07															
V07A -Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα															
V07AB -Διαλυτικοί και αραιωτικοί παράγοντες συμπεριλαμβανομένων καταιονιστικών διαλυμάτων															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V07AB00 SODIUM CHLORIDE															
V07AB00	189870407		SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,90%	Φ	BTx50 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
V07AB00	189870408		SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,90%	Φ	BTx50 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27
V07AB00	190680101		ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙ	INJ.SOL	0,9%(W/V)	Φ	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
V07AB00	190680103		ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙ	INJ.SOL	0,9%(W/V)	Φ	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27
V07AB00 WATER FOR INJECTION															
V07AB00	263820102		WATER FOR INJ	SOLV.INJ	100%(W/V)	Φ	BTx50PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	12,69	12,69
V07AB00	263820101		WATER FOR INJ	SOLV.INJ	100%(W/V)	Φ	BTx50PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	10,58	10,58

Σελίς: 233

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V07AB00	253670106		WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100%(W/V)	Φ	1 BAG x 1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57
V07AB00	262730104		WATER FOR INJ				BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57
V07AB00	262730102		WATER FOR INJ				BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,27	1,27
V07AB00	233550403		WATER FOR INJ	SOLV.INJ			BTX100AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
V07AB00	093641003		WATER FOR INJ	SOLV.INJ		Φ	1 πλαστική φι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57
V07AB00	093641104		WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	1		BTx50 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	11,37	11,37
V07AB00	093641101		WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	1		BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	20,62	20,62
V07AB00	093641105		WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	1		BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	4,66	4,66
V07AB00	093641102		WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	1		BTx50 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	9,37	9,37
V07AB00	093641103		WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	1		BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	4,66	4,66
V07AB00	189800403		ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ		Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,27	1,27
V07AB00	189800418		ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ		Φ	BOTTLE(P.P.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57
V07AB00	189800405		ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ		Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57
V07AB00	189800504		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOLV.INJ		Φ	BTX50AMPS(Π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
V07AB00	189800502		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOLV.INJ		Φ	BT X50AMPS(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
V07AB00	190670403		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOLV.PA.IN		Φ	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
V07AB00	190670401		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOLV.PA.IN		Φ	BT 20 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
V07AB00	190011301		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOLV.INJ		Φ	BT x 10 πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57
V07AB00	190011311		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOLV.INJ		Φ	1 BAG PVC x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	6,50	6,50
V07AB00	190011303		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOLV.INJ		Φ	BT x 10 πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57
V08															
V08A -Σκιαγραφικά ακτίνων Χ, ιωδιούχα															
V08AA -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, υψηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V08AA01 MEGLUMINE AMIDOTRIZOATE,SODIUM AMIDOTRIZOATE															
V08AA01	022000101		GASTROGRAFI	GASTRO.SOL	66%+10%(W/V)	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	7,50	7,50
V08AA05 IOXITALAMATE MEGLUMINE															
V08AA05	203660101		TELEBRIX GAST	SOLUT	66,03%(IODINE30	Φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE AE	0,000		0,00	0,000	6,22	6,22
V08AA05	203660103		TELEBRIX GAST	SOLUT	66,03%(IODINE30	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE AE	0,000		0,00	0,000	11,13	11,13
V08AB -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, χαμηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V08AB04 IOPAMIDOL															
V08AB04	191940601		IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODIN	Φ	FLx20ML(ΓΥΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	7,97	7,97
V08AB04	191940602		IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODIN	Φ	FLx50ML(ΓΥΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	14,70	14,70
V08AB04	191940603		IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODIN	Φ	FLx100ML(ΓΥΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	28,48	28,48
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V08AB02 IOHEXOL															
V08AB02	189340204		OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7%(30)%	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	32,16	32,16
V08AB02	189340205		OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7%(30)%	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	18,02	18,02
V08AB02	189340304		OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5%(35)%	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	39,44	39,44
V08AB02	189340305		OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5%(35)%	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	19,98	19,98

Σελίς: 234

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V08AB03	**IOXAGLATE SODIUM,IOXAGLATE MEGLUMINE**														
V08AB03	192180107		HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)%(32	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE AE	0,000		0,00	0,000	34,84	34,84
V08AB04	**IOPAMIDOL**														
V08AB04	191940201		IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2%(30%iodine)	Φ	BTx1 AMPx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	17,88	17,88
V08AB04	191940204		IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2%(30%iodine)	Φ	BTx1 AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	34,59	34,59
V08AB04	191940205		IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2%(30%iodine)	Φ	BTx1 AMPx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	61,11	61,11
V08AB04	191940401		IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5%(37%iodine)	Φ	BTx1 AMPx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	18,62	18,62
V08AB04	191940404		IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5%(37%iodine)	Φ	BTx1 AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	37,24	37,24
V08AB04	191940405		IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5%(37%iodine)	Φ	BTx1 AMPx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	66,45	66,45
V08AB04	263550101		SCANLUX	INJ.SOL	61,20%		BOTTLEx50 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ	0,000		0,00	0,000	13,50	13,50
V08AB04	263550103		SCANLUX	INJ.SOL	61,20%		BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ	0,000		0,00	0,000	26,15	26,15
V08AB04	263550104		SCANLUX	INJ.SOL	61,20%		BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ	0,000		0,00	0,000	46,17	46,17
V08AB04	263550301		SCANLUX	INJ.SOL	75,50%		BOTTLEx50 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ	0,000		0,00	0,000	14,07	14,07
V08AB04	263550303		SCANLUX	INJ.SOL	75,50%		BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ	0,000		0,00	0,000	28,13	28,13
V08AB04	263550304		SCANLUX	INJ.SOL	75,50%		BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ	0,000		0,00	0,000	50,21	50,21
V08AB05	**IOPROMIDE**														
V08AB05	196510302		ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODINE	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	39,26	39,26
V08AB05	196510304		ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODINE	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	75,64	75,64
V08AB05	196510201		ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODIN	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	19,77	19,77
V08AB05	196510301		ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODINE	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	20,50	20,50
V08AB05	196510205		ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODIN	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	38,66	38,66
V08AB07	**IOVERSOL**														
V08AB07	201660307		OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30%IODINE	Φ	10 BOTTLESx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAN	0,000		0,00	0,000	117,87	117,87
V08AB07	201660305		OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30%IODINE	Φ	1 BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAN	0,000		0,00	0,000	19,81	19,81
V08AB07	201660313		OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30%IODINE	Φ	1 BOTTLE x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAN	0,000		0,00	0,000	37,47	37,47
V08AB07	201660503		OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8%(32%IODINE	Φ	1 BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAN	0,000		0,00	0,000	21,20	21,20
V08AB07	201660511		OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8%(32%IODINE	Φ	1 BOTTLE x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAN	0,000		0,00	0,000	40,65	40,65
V08AB07	201660515		OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8%(32%IODINE	Φ	1 BOTTLE x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAN	0,000		0,00	0,000	78,13	78,13
V08AB07	201660403		OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1%(35%IODINE	Φ	1 BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAN	0,000		0,00	0,000	21,26	21,26
V08AB07	201660407		OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1%(35%IODINE	Φ	1 BOTTLE x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAN	0,000		0,00	0,000	45,62	45,62
V08AB07	201660411		OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1%(35%IODINE	Φ	1 BOTTLE x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAN	0,000		0,00	0,000	86,51	86,51
V08AB09	**IODIXANOL**														
V08AB09	223100308		VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MGI)/	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	24,93	24,93
V08AB09	223100307		VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MGI)/	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	49,03	49,03
V08AB09	223100306		VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MGI)/	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	93,84	93,84
V08AB09	223100208		VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MGI)/	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	22,35	22,35
V08AB09	223100206		VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MGI)/	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	75,16	75,16
V08AB09	223100207		VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MGI)/	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	41,42	41,42
V08AB10	**IOMEPROL**														
V08AB10	230080605		IOMERON	INJ.SOL	40%(W/V)	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	80,53	80,53

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V08AB10	230080604		IOMERON	INJ.SOL	40%(W/V)	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	61,49	61,49
V08AB10	230080603		IOMERON	INJ.SOL	40%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	44,74	44,74
V08AB10	230080601		IOMERON	INJ.SOL	40%(W/V)	Φ	BOTTLEx50 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	22,81	22,81
V08AB10	230080503		IOMERON	INJ.SOL	35%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	41,09	41,09
V08AB10	230080501		IOMERON	INJ.SOL	35%(W/V)	Φ	BOTTLEx50 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	20,40	20,40
V08AB10	230080411		IOMERON	INJ.SOL	30%(W/V)	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	8,70	8,70
V08AB10	230080405		IOMERON	INJ.SOL	30%(W/V)	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	67,84	67,84
V08AB10	230080403		IOMERON	INJ.SOL	30%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	37,38	37,38
V08AB10	230080401		IOMERON	INJ.SOL	30%(W/V)	Φ	BOTTLEx50 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	19,05	19,05
V08AB10	230080505		IOMERON	INJ.SOL	35%(W/V)	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	74,41	74,41
V08AB10	230080504		IOMERON	INJ.SOL	35%(W/V)	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	54,75	54,75
V08AB11	**IOBITRIDOL**														
V08AB11	224850306		XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MGI	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE AE	0,000		0,00	0,000	78,61	78,61
V08AB11	224850202		XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MGI	Φ	BOTTLEx50 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE AE	0,000		0,00	0,000	21,37	21,37
V08AB11	224850204		XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MGI	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE AE	0,000		0,00	0,000	41,22	41,22
V08AB11	224850206		XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MGI	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE AE	0,000		0,00	0,000	68,86	68,86
V08AB11	224850302		XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MGI	Φ	BOTTLEx50 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE AE	0,000		0,00	0,000	24,45	24,45
V08AB11	224850304		XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MGI	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE AE	0,000		0,00	0,000	46,58	46,58
V08C	**-Σκιαγραφικά μαγνητικής τομογραφίας**														
V08CA	**-Παραμαγνητικά σκιαγραφικά**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V08CA01	**GADOPENTETATE DIMEGLUMINE**														
V08CA01	272670105		MAGNEGITA	INJ.SOL	0,5mmol/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AGFA HEALTHCARE IMA	0,000		0,00	0,000	28,21	28,21
V08CA01	272670107		MAGNEGITA	INJ.SOL	0,5mmol/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AGFA HEALTHCARE IMA	0,000		0,00	0,000	25,62	25,62
V08CA01	284110118		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	1.886,63	1.886,63
V08CA01	284110117		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	588,35	588,35
V08CA01	284110116		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	246,96	246,96
V08CA01	284110115		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Ν)	BTx10VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	267,46	267,46
V08CA01	284110114		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 (VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	245,56	245,56
V08CA01	284110113		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	122,77	122,77
V08CA01	284110112		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx5 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	959,29	959,29
V08CA01	284110111		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	310,15	310,15
V08CA01	284110108		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	122,77	122,77
V08CA01	284110109		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	155,91	155,91
V08CA01	284110106		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	245,56	245,56
V08CA01	284110105		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BT x 1 VIAL x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	73,67	73,67
V08CA01	284110104		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	28,47	28,47
V08CA01	284110103		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	31,19	31,19
V08CA01	284110102		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	24,56	24,56
V08CA01	284110101		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	12,27	12,27

Σελίς: 236

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V08CA01	284110107		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	61,40	61,40
V08CA01	284110110		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	142,35	142,35
V08CA01	197720103		MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	32,50	32,50
V08CA01	197720102		MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	41,27	41,27
V08CA01	197720101		MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	37,68	37,68
V08CA02	**GADOTERIC ACID**														
V08CA02	225640104		DOTAREM	INJ.SOL	27,932%(W/V)	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE AE	0,000		0,00	0,000	72,56	72,56
V08CA02	225640102		DOTAREM	INJ.SOL	27,932%(W/V)	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE AE	0,000		0,00	0,000	42,66	42,66
V08CA02	225640103		DOTAREM	INJ.SOL	27,932%(W/V)	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE AE	0,000		0,00	0,000	57,87	57,87
V08CA03	**GADODIAMIDE**														
V08CA03	210100111		OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol(287MG)	Φ	BTx1PF.SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	61,72	61,72
V08CA03	210100103		OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol(287MG)	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	54,41	54,41
V08CA03	210100101		OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol(287MG)	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	39,00	39,00
V08CA03	210100102		OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol(287MG)	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	48,35	48,35
V08CA06	**GADOVERSETAMIDE**														
V08CA06	243050111		OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL(330		BTx1PF.SYR.x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAN	0,000		0,00	0,000	47,50	47,50
V08CA06	243050101		OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL(330		BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAN	0,000		0,00	0,000	27,58	27,58
V08CA06	243050103		OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL(330		BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAN	0,000		0,00	0,000	37,70	37,70
V08CA06	243050109		OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL(330		BTx1PF SYRx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAN	0,000		0,00	0,000	40,35	40,35
V08CA06	243050113		OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL(330		BTx1PF SYRx3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAN	0,000		0,00	0,000	68,02	68,02
V08CA06	243050105		OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL(330		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAN	0,000		0,00	0,000	63,62	63,62
V08CA08	**GADOBENATE DIMEGLUMINE**														
V08CA08	238760102		MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	43,35	43,35
V08CA08	238760103		MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	63,66	63,66
V08CA08	238760104		MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	80,42	80,42
V08CA09	**GADOBUTROL**														
V08CA09	248380203		GADOVIST	INJ.SOL	1MMOL/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	205,63	205,63
V08CA09	248380403		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	58,08	58,08
V08CA09	248380405		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	73,75	73,75
V08CA09	248380407		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1MMOL/ML	Φ	BTx1PF SYRx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	117,84	117,84
V08CA10	**GADOXETIC ACID DISODIUM**														
V08CA10	265790207		"PRIMOVIST ""	INJ.SOL	0,25mmol/MLσε	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	176,88	176,88
V08D -Παράγοντες ηχοαντίθεσης															
V08DA -Παράγοντες ηχοαντίθεσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V08DA05	**SULFUR HEXAFLUORIDE MICROBUBBLES**														
V08DA05	247100102		SONOVUE	PS.INJ.SUS	8μL/ML	Φ	BTX1VIAL (po	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO INTERNATIONA	0,000		0,00	0,000	81,02	81,02

Η παρούσα έχει ισχύ από δημοσίευσής της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και καταργεί την υπ' αριθ. οικ. 43066 (ΦΕΚ 1277/Β΄/20-05-2014), Υπουργική Απόφαση.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 4 Ιουλίου 2014

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή:

- Για τα Φ.Ε.Κ. από 1 έως 16 σελίδες σε 1 € προσαυξανόμενη κατά 0,20 € για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα Φ.Ε.Κ. σε 0,15 € ανά σελίδα.

Σε μορφή DVD/CD:

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α΄	150 €	40 €	15 €
Β΄	300 €	80 €	30 €
Γ΄	50 €	-	-
Υ.Ο.Δ.Δ.	50 €	-	-
Δ΄	110 €	30 €	-

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α.Α.Π.	110 €	30 €	-
Ε.Β.Ι.	100 €	-	-
Α.Ε.Δ.	5 €	-	-
Δ.Δ.Σ.	200 €	-	20 €
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	-	-	100 €

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ. σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ψηφιακή μορφή και μέχρι 100 σελίδες, σε 5 € προσαυξανόμενη κατά 1 € ανά 50 σελίδες.

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α΄	225 €
Β΄	320 €
Γ΄	65 €
Υ.Ο.Δ.Δ.	65 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Δ΄	160 €
Α.Α.Π.	160 €
Ε.Β.Ι.	65 €
Α.Ε.Δ.	10 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	2.250 €
Δ.Δ.Σ.	225 €
Α.Σ.Ε.Π.	70 €
Ο.Π.Κ.	-

- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές ταχυδρομικά, με την επιβάρυνση των 70 €, ποσό το οποίο αφορά τα ταχυδρομικά έξοδα.

- Η καταβολή γίνεται σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Το πρωτότυπο διπλότυπο (έγγραφο αριθμ. πρωτ. 9067/28.2.2005 2η Υπηρεσία Επιτρόπου Ελεγκτικού Συνεδρίου) με φροντίδα των ενδιαφερομένων, πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στο Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστρίου 34, Τ.Κ. 104 32 Αθήνα).
- Σημειώνεται ότι φωτοαντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές Επιταγές για την εξόφληση της συνδρομής, δεν γίνονται δεκτά και θα επιστρέφονται.
- Οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα μέλη της Ένωσης Ιδιοκτητών Ημερησίου Τύπου Αθηνών και Επαρχίας, οι τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, η Ε.Σ.Η.Ε.Α, τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά όργανα και οι τριτοβάθμιες επαγγελματικές ενώσεις δικαιούνται έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί της ετήσιας συνδρομής.
- Το ποσό υπέρ ΤΑ.Π.Ε.Τ. (5% επί του ποσού συνδρομής), καταβάλλεται ολόκληρο (Κ.Α.Ε. 3512) και υπολογίζεται πριν την έκπτωση.
- Στην Ταχυδρομική συνδρομή του τεύχους Α.Σ.Ε.Π. δεν γίνεται έκπτωση.

Πληροφορίες για δημοσιεύματα που καταχωρίζονται στα Φ.Ε.Κ. στο τηλ.: 210 5279000.
Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.: τηλ.: 210 8220885.

Τα φύλλα όλων των τευχών της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως διατίθενται δωρεάν σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου (www.et.gr)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: http://www.et.gr - e-mail: webmaster.et@et.gr

ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΑΠΟ 08:00 ΜΕΧΡΙ 13:30



ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004